**人間ドック・健康診断申込書（企業用）**

|  |
| --- |
| 申込日　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 企業名 | 　フリガナ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（　　　　　　　） |
| 住所 | 　〒　　　　－　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 案内送付先・請求先 | ※上記と異なる請求・送付先を希望される場合はご記入ください |
| TEL | （　　　）　　　　－　　　　　FAX（　　　）　　　－ |
| 健診希望日 | 月　　　　　日　　～　　　　　月　　　　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望コース** | **料金**（税込） | **人数** |
| 人間ドック 　基本コース | ￥39,600 | 名様 |
| 人間ドック　 消化器コース | ￥58,300 | 名様 |
| 人間ドック　 消化器CTコース | ￥68,200 | 名様 |
| 法定健診(雇入れ時・定期) 血小板  | ￥7,260 | 名様 |
| 御幸生活習慣健診(ウロビリ・ALT・血小板・HbA1c・尿酸・便潜血)  | ￥9,350 | 名様 |
| その他健診　コース名（　　　　　　　　　　　　） | 各コースに準じる | 名様 |
| 協会けんぽ関連健診 | 生活習慣病　予防健診 | 胃カメラ | ￥8,582　　　　　　　　　　(内視鏡検査　￥3,300含む) | 名様 |
| バリウム | ￥5,282 | 名様 |
| 子宮頸がん　　　　　　(　単独　・ 追加　) | ￥1,039 | 名様 |
| 乳がん (単独不可) | 50歳以上　　￥1,086　　　　　　　40～48歳　　￥1,686 | 名様 |
| その他(追加検査など)  | 追加項目 | 名様 |

当院記入欄

ID:

★支払方法（　事業所とりまとめ ・ 本人支払(全額) ・ 一部本人支払　)

★料金確認（　　/　　　）　　　　　　　　　　　 ★案内送付（　　/　　　担当　　　）

★当日請求分（　　/ 担当 ）（　　/ 担当 ）（　　/ 担当 ）

**★**結果返却 （　　/ 担当 　）

★請求日 （　　/ 担当 ）

　□大腸カメラ　要下剤/不要検便　　　　　□G　　　**□　栄養科**12：0015：00　□変更