令和8年度人間ドック・生活習慣病予防健診予約申込書【ＦＡＸ】（個人用）

済生会江津総合病院　健診センター行
ＦＡＸ番号　　0855-54-0162

①申込者情報

ふりがな

お名前　　：

ご生年月日：

〒

住所　　：

電話番号　：

ＦＡＸ番号　：

②健診内容

☐　人間ドック　44,100円

☐　生活習慣病予防健診（**協会けんぽ加入者**）　5,500円

☐　協会けんぽ人間ドック健診　47,000円（**協会けんぽ加入者で25,000円の助成あり**）

→ お勤め先　：

保険者番号　：

お勤め先住所　：〒

電話番号　：

③胃カメラについて

☐　鼻から
☐　口から
☐　胃カメラなし

④希望時期

☐　いつでも可　　備考

☐　希望時期あり　第一希望　R　年　月

第二希望　R　年　月

⑤支払い方法

☐　当日窓口支払い

☐　お勤め先宛に請求書を郵送（オプションを除く）

☐　お勤め先宛に請求書を郵送（オプションを含む）

⑥健診キット送付先

☐　①の住所

☐　②のお勤め先住所

⑦健診結果票送付先

☐　①の住所

☐　②のお勤め先住所

◆備考