

* 健診希望日の原則1ヶ月前までにお申込みください

法定健診・生活習慣病予防健診申込書

<必要箇所にご記入または○で囲んでください>

事業所名	(フリガナ)		
住 所	〒		
ご担当者	(フリガナ)	申込人数	合 計 名
電 話	- -	F A X	- -
※平日9:00～17:00に連絡がとれる番号をご記入下さい。			
お支払い	<input type="checkbox"/> 当日、窓口で本人がお支払い <input type="checkbox"/> 後日、会社へ請求 いずれかにチェックをして下さい。		

注意事項

- ・総合相模更生病院では、「協会けんぽ（全国健康保険協会）」のメニューを取り扱っておりません。
- ・予約状況により希望日に健診できない場合がございます。予めご承知ください。
- ・②コース（協会けんぽ補助利用）は、必ず協会けんぽへ事前に補助申請申込が必要となり、病院からの日程確認の際、協会けんぽの補助申請申込の確認が行われます。

NO	(フリガナ)		
氏 名	(漢 字)		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性 別	男 ・ 女
健 診 機 関	JA健康管理センターさがみはら 総合相模更生病院 JCHO(ジェイコー)相模野病院 ヘルス・サイエンス・センター		
健診希望時期	() 月上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ・ 指定日 ()		
健診コース	法 定 健 診	6,800円(税抜き)	
	生活習慣病予防健診	①自費14,400円(税抜き) ②協会けんぽ6,517円(税抜き)	

NO	(フリガナ)		
氏 名	(漢 字)		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性 別	男 ・ 女
健 診 機 関	JA健康管理センターさがみはら 総合相模更生病院 JCHO(ジェイコー)相模野病院 ヘルス・サイエンス・センター		
健診希望時期	() 月上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ・ 指定日 ()		
健診コース	法 定 健 診	6,800円(税抜き)	
	生活習慣病予防健診	①自費14,400円(税抜き) ②協会けんぽ6,517円(税抜き)	

NO	(フリガナ)		
氏 名	(漢 字)		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性 別	男 ・ 女
健 診 機 関	JA健康管理センターさがみはら 総合相模更生病院 JCHO(ジェイコー)相模野病院 ヘルス・サイエンス・センター		
健診希望時期	() 月上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ・ 指定日 ()		
健診コース	法 定 健 診	6,800円(税抜き)	
	生活習慣病予防健診	①自費14,400円(税抜き) ②協会けんぽ6,517円(税抜き)	

* 申込者が多い場合は、コピーしてご使用下さい。

* 本申込書にご記入いただいた個人情報は健診機関への連絡、健康診断に関する各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

相模原商工会議所記入欄				
受付日		会員NO		連絡日時 月 日 :
				病院受付者名