

平成30年 定期健康診断 申込書

摂津市商工会 FAX番号 06-6318-2555 7月27日 期限・必着です

事業所名			ご担当者名	
決定案内・健診結果等の郵送先住所				
電話番号	-	-	FAX番号	-

◎ 申込事業所内(20名以上)での健診実施をご希望の場合は下記の枠にご記入下さい

実施予定日 9月 12(水) 13(木) 14(金) 18(火) 19(水) 20(木) 21(金) 25(火) 26(水) 27(木)

上記実施予定日の中でご希望の第1・第2希望日、時間帯に○をご記入下さい。 ※第2希望日必須です。	第1希望日	月 日	午前・午後・どちらでもよい
	第2希望日	月 日	午前・午後・どちらでもよい

◎ 銘木会館・安威川公民館・新鳥飼公民館・摂津市商工会での受診は下記の枠にご記入下さい

①～⑦の番号でご希望の番号を枠の中にご記入下さい。 また午前 午後に○を付けて下さい ※第2希望必須	第1希望	午前 午後	①	9月12日(水)	午前・午後	銘木会館
			②	27日(木)	午前・午後	
	第2希望	午前 午後	③	21日(金)	午後のみ	安威川公民館
			④	18日(火)	午前・午後	
			⑤	26日(水)	午前・午後	新鳥飼公民館
			⑥	商工会での健診	午前・午後	
			⑦	10月2日(火)	午前のみ	
※ 午前・午後となっているものは希望を○で囲んで下さい						

商工会へのご希望事項

区分	健診項目	健診料	申込人数
A	一般健診 (ご案内の検診項目をご参照下さい)	2,050円	
B	血液検査 (ご案内の検診項目をご参照下さい)	3,600円	
C	心電図検査 (ご案内の検診項目をご参照下さい)	1,540円	
D	大腸がん検査 (ご案内の検診項目をご参照下さい)	1,540円	
E	腫瘍マーカー検査 (ご案内の裏面をご参照下さい)	ご希望の検査番号	
		3種類	5,400円
		4種類	7,560円

料金支払方法 健診当日支払 () 2週間以内のお振込 () いずれかに必ず○を付けて下さい

事務取扱手数料 商工会会員外の受診は、受診者1名につき、別途 1,000円 を加算させていただきます。

【注】じん肺検査・有機溶剤検査等、その他の健診については、ご連絡下さい。

お願い

商工会での受診時の駐車は、1階の有料(30分100円)です。各自ご負担下さい。満車の場合は、近隣の保健センター立体駐車場、小川駐車場等をご利用下さい。