

人間ドック 予約完了連絡票

以下のとおり人間ドックの予約を完了しましたので連絡致します。

なお「人間ドックのご案内」に記載されている「個人情報等に関する留意事項」を了解のうえ予約を行いました。

保険証記号番号	—	社員コード	—	男・女	本人・家族
氏名			健診機関（病院）名		
予約日時	月 日（ ） 時 分～				
オプション予約 状況 (受診項目に チェック)	<input type="checkbox"/> 前立腺がん検査	<input type="checkbox"/> 婦人科検診 (子宮頸部細胞診)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 (マンモグラフィ)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 (乳腺エコー)	
	<input type="checkbox"/> 胃カメラ (バリウムから変更) <input type="checkbox"/> 経口胃カメラ <input type="checkbox"/> 経鼻胃カメラ	<input type="checkbox"/> 脳検査(脳ドック) (追加 10,000 円) (年末に 45 歳、50 歳、55 歳、 60 歳、65 歳の方のみ対象)	<input type="checkbox"/> 小牧市民病院の 婦人科検診 (追加 2,500 円)	<input type="checkbox"/> 小牧市民病院の 乳がん検診 (追加 2,000 円)	
基本健診で受診しない項目がある場合、その項目名と受診しない理由をご記入下さい。					
その他連絡事項があればご記入下さい。					

…………… 対象者が2名の場合、切り取って以下をお使い下さい。……………

人間ドック 予約完了連絡票

以下のとおり人間ドックの予約を完了しましたので連絡致します。

なお「人間ドックのご案内」に記載されている「個人情報等に関する留意事項」を了解のうえ予約を行いました。

保険証記号番号	—	社員コード	—	男・女	本人・家族
氏名			健診機関（病院）名		
予約日時	月 日（ ） 時 分～				
オプション予約 状況 (受診項目に チェック)	<input type="checkbox"/> 前立腺がん検査	<input type="checkbox"/> 婦人科検診 (子宮頸部細胞診)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 (マンモグラフィ)	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 (乳腺エコー)	
	<input type="checkbox"/> 胃カメラ (バリウムから変更) <input type="checkbox"/> 経口胃カメラ <input type="checkbox"/> 経鼻胃カメラ	<input type="checkbox"/> 脳検査(脳ドック) (追加 10,000 円) (年末に 45 歳、50 歳、55 歳、 60 歳、65 歳の方のみ対象)	<input type="checkbox"/> 小牧市民病院の 婦人科検診 (追加 2,500 円)	<input type="checkbox"/> 小牧市民病院の 乳がん検診 (追加 2,000 円)	
基本健診で受診しない項目がある場合、その項目名と受診しない理由をご記入下さい。					
その他連絡事項があればご記入下さい。					