

## 企業健診の問い合わせ・申し込み

1.  問い合わせ  申し込み
2. 会社名 \_\_\_\_\_  
住所 〒 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_
3. 内容 (結果が出るまで1週間~10日程度かかります)
- 5300円コース (項目: 問診, 身体測定, 視力検査, 聴力検査, 血圧測定, 胸部レントゲン, 尿検査)
- 9500円コース (項目: 5300円コースに加え、貧血検査, 肝機能検査, 血中脂質検査, 血糖検査, 心電図)
- その他 (できるだけ具体的に記入してください)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
4. 受診希望日  あり  なし
- 第1希望 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- 第2希望 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- 第3希望 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
5. 受診人数 \_\_\_\_\_人
6. 指定用紙  あり  なし (当院の書式にて結果をお渡しします)
7. 支払い  振り込み  当日払い  結果来院時まとめて支払い
8. その他要望等
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_