

人間ドック申込書（健保で予約可能な健診機関用）

別紙ドック利用についてをご確認の上、下表①～③の該当箇所を漏れなく記入して提出ください。

《表①》（太枠内を記入してください）

	職場名		内線	
	健保番号	受診者名	続柄	生年月日
①				昭和・平成 年 月 日
②				昭和・平成 年 月 日

②は①と健診機関、希望日が同一の場合のみ使用。異なる詳細は特記事項へわかるようにご記入ください。

《表②》健診希望日（希望日、特記事項等記入してください）

第1希望日	令和 年 月 日 曜日	※ <input type="checkbox"/> 予約済みです ↑ 予約済みはチェックを付ける
第2希望日	令和 年 月 日 曜日	
特記事項	曜日や時間帯、オプション項目に希望があれば記入してください	

【胃カメラでの予約を希望される方へ】
 健診機関によっては、ご希望の日程でのご予約が取りづらい状況にありますので、ご自身で健診機関にお問合せの上、ご予約していただいても構いません。予約済みの場合は、表②※にチェックを付けてください。

《表③》希望健診機関番号に○を記入してください。
 選択コースを希望する方はチェックを付けてください。

番号	健診機関名	時間帯	選択コース	
			（希望者のみ）	（被保険者のみ）
1	中京サテライトクリニック〈豊明市〉 (月～土)	AM 8:00 ～10:45	<input type="checkbox"/> 胃カメラ（経口） <input type="checkbox"/> 胃カメラ（経鼻） <input type="checkbox"/> 婦人科	<input type="checkbox"/> 脳ドック併用 <input type="checkbox"/> 肺ドック併用
2	安城更生病院〈安城市〉 (月～金/第1・3土)	午前中	<input type="checkbox"/> 胃カメラ（経口） 月～金 <input type="checkbox"/> 胃カメラ（経鼻） 月～金 <input type="checkbox"/> 婦人科 月～金	<input type="checkbox"/> 脳ドック併用 <input type="checkbox"/> 肺ドック併用
3	八千代病院〈安城市〉 (月～金/第2・4・5土)	午前中	<input type="checkbox"/> 胃カメラ（経口） <input type="checkbox"/> 胃カメラ（経鼻） <input type="checkbox"/> 婦人科※	<input type="checkbox"/> 脳ドック併用 <input type="checkbox"/> 肺ドック併用
4	オリエンタルクリニック 〈名古屋市千種区〉 (月～金/第2～5土)	AM 8:00 ～10:00	<input type="checkbox"/> 胃カメラ（経口） <input type="checkbox"/> 胃カメラ（経鼻） <input type="checkbox"/> 婦人科	/
5	中野胃腸病院 〈豊田市〉 (月～土)	午前中	<input type="checkbox"/> 胃カメラ（経口） <input type="checkbox"/> 婦人科	/
6	三河安城クリニック〈安城市〉 (火～土)	午前中	<input type="checkbox"/> 婦人科希望	<input type="checkbox"/> 脳ドック併用 <input type="checkbox"/> 肺ドック併用

★人間ドック・主婦健診・全国健診・巡回人間ドック・特定健診は、年度においていずれかひとつ1回のみ補助します。
 ※子宮がん検査を行う医師が不足しており、子宮がん検査のみ別日に受けていただく場合もございます。