郵送の場合は添付の封筒をご利用ください。 WEBからのお申込も可能です。



https://daikin.kenshin-navi.com

ダイキン工業健康保険組合												7日		年		月		日
			:	202	5年	度優	建診	申辽	書	(任	 [:意	継続	者)					
		7 -		系内 <i>X</i> I	、書の	内容を			i し、	ト記り	り囲り	申込み	よます。					,
健康	果険証記号・ フリガナ	番号	記号				番号								E別 	1.男	2.	女
氏名	7971											生年月日 S						
10 Ta												Н		年		月		日
a	話番号	自宅															年齢	
		携帯																歳
送付	₹			_														
先住所																		
※子宮頸部細胞診を受診する場合、																		
固定施設型健診申込(金額は消費税10%税込み価格です。) HPV検査はお申込できません。																		
どち	らかに〇	生活習慣病健診(無料) 60733303										人間ドック(10,000円) 60733403						
			胸部X線検査									子宮頸部細胞診						
オフ	プション		子宮頸部細胞診									乳がんマンモ どちらか						
			乳がんマンモ						どち	どちらか			乳がんエコー - ^大					に〇
希望する検査に○ しない検査に× を記入			乳がんエコー						一方に〇			胃部X線検査 どちらっ						らか
			胃部X線検査						どちらか			胃部内視鏡検査 ー方に〇						.:0
			胃部内視鏡検査						一方に〇		г	※自己負担金は当日窓口でのご精算となります。 (一部の医療機関では、健診結果到着後の 請求書送付となります。)						
			大腸便潜血反応検査								1							
		コ	ード	Vo.										RI3 .	, , , , , , , ,	0 , 0	,	
希望医療機関		医療機関名										1						
			 內済	П		 月		日	()							
希望日				第	51希望日					月		日	()			
		未予約		—— 第	第2希望日				月			日	()			
HPV検査(子宮頸がん郵送検査) ※HPV検査のみのお申込はできません。																		
	F	PV+生	-生活習慣病健診 60733313									HPV+人間ドック 60733413						
希望	望する場合は		郵送検診(無料。ご自宅に検査キットが届きます)															

★記入頂いた個人情報は、当健診以外の目的には使用いたしません。

(一財) 日本健康文化振興会