

健康診断申込書 <20191001>

事業所	名称			お申込日	令和	年	月	日
	ご住所	〒		ご担当者				
	TEL					FAX (必須)		
診断書	用紙	<input type="checkbox"/> 貴社の用紙に記入 → 当日、用紙をご持参ください。結果は手書き記入となります。 <input type="checkbox"/> 当院の用紙に記入 → 当院様式の診断書を2部(ご本人用原本と事業所用控え)作成し、貴社ご担当者様にお渡しします。						
	お渡し方法	<input type="checkbox"/> 当院にて手渡し(月 日に受け取り希望) <input type="checkbox"/> 一か月分を月末にまとめて郵送 <input type="checkbox"/> 全員分でき次第郵送						
お支払い方法		<input type="checkbox"/> 銀行振り込み(当院より請求書を送ります) → 請求書は <input type="checkbox"/> 受診月の末日付で発行 <input type="checkbox"/> 全員の受診終了後速やかに発行 <input type="checkbox"/> 受診時に現金にて支払い(クレジット払い不可) → 領収書は <input type="checkbox"/> 受診者名で発行 <input type="checkbox"/> 事業所名で発行						
本日の順番取り		来院前に「本日の順番取り」をしていただくことは可能ですか？ <input type="checkbox"/> 可能 → 順番取りに必要な診察券番号を貴社にFAX送信しますので、ご本人にお伝え下さい。 <input type="checkbox"/> 不可能 → 待ち時間が2時間以上になることがあることを、必ずご本人にお伝え下さい。					ご質問・ご要望など	
受診時の注意事項 (ご本人に必ずお伝えください)		<ul style="list-style-type: none"> ・ 血液検査がある場合は10時間絶食で来てください。お茶とお水は摂取可能です。 ・ 尿検査がある場合は直前にトイレに行かずに来てください。 ・ 脱ぎ着しやすい服装と靴で来てください。ワンピース不可、厚いタイツ不可、ロングブーツ不可。 ・ 金属の付いた下着やアクセサリーは検査時に外していただきます。 ・ 長い髪はくくってください。 <p>★来院時、医院受付に「〇〇会社の△△です」というふうに、会社名と氏名を必ずお伝え下さい。 会社名をお伝えいただけないと個人健診とみなされ、当日ご本人にお支払いしていただくこととなります。</p>						

< 受診者名簿 >

午前診は月～土の9:00～12:00に、夜診は月火水金の16:30～19:30にご来院ください。

	診察券番号	お名前	フリガナ	生年月日	年齢	性別	受診コース	受診希望日
1				昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
2				昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
3				昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
4				昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
5				昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診

<受診者名簿>

名簿は下記内容が明記されていれば他の形式でも構いません。

午前診は月～土の9：00～12：00に、夜診は月火水金の16：30～19：30にご来院ください。

診察券番号	お名前	フリガナ	生年月日	年齢	性別	受診コース	受診希望日
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診
			昭・平 年 月 日	歳	男・女	A・B・雇・他	月 日 午前診・夜診