

大館市立扇田病院 あて

FAX:0186(55)1028

令和3年度 大館市立扇田病院健診申込書

事業所情報	事業所名	
	所在地	
	電話番号	
	担当者	

申込人数		事業所健診 (労安法等)	協会けんぽ補助 一般健診	協会けんぽ補助 子宮単独
	男性	名 <input type="checkbox"/> なし	名 <input type="checkbox"/> なし	
	女性	名 <input type="checkbox"/> なし	名 <input type="checkbox"/> なし	名 <input type="checkbox"/> なし

受診希望時期	<input type="checkbox"/> 月頃から 月頃までの間
	<input type="checkbox"/> 月頃までに受診したい
	<input type="checkbox"/> 特になし

支払方法	<input type="checkbox"/> 全額窓口での支払い
	<input type="checkbox"/> 全額事業所へ請求
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に:)

上記で事業所健診をお申込みの場合は、健診内容について以下も記入してください

健診内容	<input type="checkbox"/> 労安法のみ
	<input type="checkbox"/> 協会けんぽと同じ内容で胃部検査まで
	<input type="checkbox"/> その他(事業所独自など:)