

【事業所様用】 診療所健診お申込み用紙

当クリニックから電話かFAXでの返信で予約確定になりますので、必ずご連絡先を記入して下さい。振動・騒音・電離放射線等の特殊健診・人間ドック・生活習慣病健診 婦人科健診は申込書送付前に、必ずお電話にて直接日程をご確認ください。

※他日申込がある場合
お手数ですが、別紙に
ご記入をお願いします

受診日時：平成 年 月 日 ()

クリニック返信欄

- 予約できました。
 時間変更をお願いします。
 予約締切です。別日時でご検討願います。

※結果・請求等について、ご希望がある場合などご記入下さい

事業所名：

ご担当者名：

事業所住所：

電話番号：

FAX番号：

※健診のお時間について

健康診断受診のさいは、下記「開始時間」まえにかならず来院し、受付をおこなって下さい。変更等の連絡なく開始時間を過ぎた場合、健康診断が実施できなくなりますのでご注意ください。

※結果・請求の仕上がりについて

検査結果と数値は口頭またはFAXでのお答えができません。仕上がりは通常2週間後になります。

	氏名	生年月日	性別	お申込コース	受診歴	開始時間	備考	CL記入欄	
								申込	PG
1	(カガカ)	昭和 平成	男	一般定期健診(法令)・深夜業務・雇入時健診・有機溶剤・振動業務・じん肺・電離放射線・その他()	有	:		可	
		年 月 日生	女		無			不可	
2	(カガカ)	昭和 平成	男	一般定期健診(法令)・深夜業務・雇入時健診・有機溶剤・振動業務・じん肺・電離放射線・その他()	有	:		可	
		年 月 日生	女		無			不可	
3	(カガカ)	昭和 平成	男	一般定期健診(法令)・深夜業務・雇入時健診・有機溶剤・振動業務・じん肺・電離放射線・その他()	有	:		可	
		年 月 日生	女		無			不可	
4	(カガカ)	昭和 平成	男	一般定期健診(法令)・深夜業務・雇入時健診・有機溶剤・振動業務・じん肺・電離放射線・その他()	有	:		可	
		年 月 日生	女		無			不可	
5	(カガカ)	昭和 平成	男	一般定期健診(法令)・深夜業務・雇入時健診・有機溶剤・振動業務・じん肺・電離放射線・その他()	有	:		可	
		年 月 日生	女		無			不可	

※個人情報につきましては健康診断の実施目的以外には利用しません。

※人数が多い場合、コピーをしてご利用ください。

FAX送信先：045-847-5800

(インターネットからのお申し込みもできます)

医療法人社団成澤会清水橋クリニック

〒234-0053 横浜市港南区日野中央1-19-4

Tel:045-847-5533 Fax:045-847-5800

<http://www.shimizubashi.com>