

令和6年度 後期高齢者医療加入者 人間ドック・脳ドック受診申込用紙

被保険者証番号				電話番号	
受診希望者氏名				()	
住所	扶桑町大字				
生年月日	T・S	年	月	日	性別 男・女
受診希望コース				希望順位	
伊藤整形・内科 健診センター	人間ドック				
	人間ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
	人間ドックと脳ドック				
	人間ドックと脳ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
江南厚生病院 健康管理センター	人間ドック				
	人間ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
	人間ドックと脳ドック				
	人間ドックと脳ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
受診日	① いつでもよい	②都合の悪い日を記入してください。		備考	同日受診希望者氏名

※希望する順位を数字にてご記入ください。希望しないコースには何も書かないでください。
 ※受診日及び同日受診希望については、希望に沿えない場合があります。
 ※受診申込用紙は1人1枚記入して下さい。
 ※受診申込用紙はコピーでも構いません。また戸籍保険課窓口、ホームページにも用意してあります。

令和6年度 後期高齢者医療加入者 人間ドック・脳ドック受診申込用紙

被保険者証番号				電話番号	
受診希望者氏名				()	
住所	扶桑町大字				
生年月日	T・S	年	月	日	性別 男・女
受診希望コース				希望順位	
伊藤整形・内科 健診センター	人間ドック				
	人間ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
	人間ドックと脳ドック				
	人間ドックと脳ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
江南厚生病院 健康管理センター	人間ドック				
	人間ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
	人間ドックと脳ドック				
	人間ドックと脳ドック【胃部内視鏡検査に変更】				
受診日	① いつでもよい	②都合の悪い日を記入してください。		備考	同日受診希望者氏名

※希望する順位を数字にてご記入ください。希望しないコースには何も書かないでください。
 ※受診日及び同日受診希望については、希望に沿えない場合があります。
 ※受診申込用紙は1人1枚記入して下さい。
 ※受診申込用紙はコピーでも構いません。また戸籍保険課窓口、ホームページにも用意してあります。