

令和3年度 国民健康保険加入者 人間ドック・脳ドック受診申込用紙

被保険者証番号					
受診希望者氏名		電話番号	( ) —		
住所	扶桑町大字				
生年月日	S・H	年	月	日	性別 男・女
受診希望コース					希望順位
① 総合犬山中央病院(人間ドック)					
② 総合犬山中央病院(人間ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
③ 総合犬山中央病院(人間ドックと脳ドック)					
④ 総合犬山中央病院(人間ドックと脳ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
⑤ 伊藤整形・内科(人間ドック)					
⑥ 伊藤整形・内科(人間ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
⑦ 伊藤整形・内科(人間ドックと脳ドック)					
⑧ 伊藤整形・内科(人間ドックと脳ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
⑨ 江南厚生病院(人間ドック)					
⑩ 江南厚生病院(人間ドックと脳ドック)					
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 ( )

※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枚記入してください。

キ リ ト リ

令和3年度 国民健康保険加入者 人間ドック・脳ドック受診申込用紙

被保険者証番号					
受診希望者氏名		電話番号	( ) —		
住所	扶桑町大字				
生年月日	S・H	年	月	日	性別 男・女
受診希望コース					希望順位
① 総合犬山中央病院(人間ドック)					
② 総合犬山中央病院(人間ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
③ 総合犬山中央病院(人間ドックと脳ドック)					
④ 総合犬山中央病院(人間ドックと脳ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
⑤ 伊藤整形・内科(人間ドック)					
⑥ 伊藤整形・内科(人間ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
⑦ 伊藤整形・内科(人間ドックと脳ドック)					
⑧ 伊藤整形・内科(人間ドックと脳ドック。胃部内視鏡検査に変更)					
⑨ 江南厚生病院(人間ドック)					
⑩ 江南厚生病院(人間ドックと脳ドック)					
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 ( )

※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枚記入してください。