

定期健康診断(ヤング健診) 申込書

(労働安全衛生規則に基づく検査)

★情報をご記入いただき、該当されるものに○を付けてください。

	ふりがな 氏名	性別	生年月日	希望コース	診察	協会けんぽ (単独実施)	
						子宮頸がん	
1		男・女	年 月 日	★ご希望のコースにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> コース① (基本 * 採血なし) <input type="checkbox"/> コース② (基本 + 採血) <input type="checkbox"/> コース③ (基本 + 採血 + 心電図) <input type="checkbox"/> コース④ (基本 + 採血 + 心電図 + 便潜血) 【基本項目】 身体測定、血圧測定、視力、聴力、腹囲、BMI 尿検査(蛋白、糖、潜血)、胸部X線検査 【採血項目】 脂質、血糖、肝機能、貧血検査	有・無	有・無	
2		男・女	年 月 日			有・無	
3		男・女	年 月 日			有・無	
4		男・女	年 月 日			有・無	
5		男・女	年 月 日			有・無	
6		男・女	年 月 日			有・無	
7		男・女	年 月 日			有・無	
8		男・女	年 月 日			★医師の診察 希望の場合は 「有」に○を 付けてください。 (別途料金)	有・無
9		男・女	年 月 日			有・無	
10		男・女	年 月 日			有・無	

※料金は以下の通りです。また、ヤング健診には診察はついておりません。ご希望の場合は別途料金となっております。

- コース① 3,100円
- コース② 8,200円
- コース③ 9,600円
- コース④ 10,800円
- 診察 3,200円