

# 事業所健診 受付名簿

① 事業所名  
② ご担当者

③ 住 所  
④ 電 話

受付時間 : \_\_\_\_\_

1	カナ 氏名	生年月日	性別	コース	希望月日	オプション検査(希望する項目に○をしてください) ※オプション検査はAコースに追加することができます。(血液検査BはBコースも可)				備考
	漢字 氏名			雇入時・A or B (9720円) ・ (5400円)		胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
1		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-157 ③左記①②同時受診)		
2		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-158 ③左記①②同時受診)		
3		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-159 ③左記①②同時受診)		
4		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-160 ③左記①②同時受診)		
5		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-161 ③左記①②同時受診)		
6		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-162 ③左記①②同時受診)		
7		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-163 ③左記①②同時受診)		
8		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-164 ③左記①②同時受診)		
9		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-165 ③左記①②同時受診)		
10		S. H.	男・女	雇入時・A・B	/	胃部X線検査	眼底検査	乳房視診・触診	乳がんマンモグラフィ	
						骨密度検査	子宮頸がん検査	婦人科検査セット(子宮頸がん+経膈超音波)		
						血液検査B	便検査	便細菌検査(①赤痢・サルモネラ ②O-166 ③左記①②同時受診)		

必要事項をご記入の上、FAXして下さい。(FAX 0466-88-7308)

(前回の受診日から氏名に変更がある方は備考欄にその旨をご記入ください。)

藤沢市保健医療センター 藤沢市大庭5527-1 検診受付 TEL 0466-88-7305