

なかじま内科クリニック 健診  
健診申込書（企業・団体・グループ様）  
**FAX送信先 072-777-8839**

---

---

当クリニックでは、下記の健診を行っております。

【健診申込書】と【健康受診者様名簿】の必要事項を  
ご記入いただき、FAXにてお申込みください。

後ほど、ご連絡差し上げます。

1. 健診コースのご選択 ご希望のコースにをお付けください

①雇い入れ健康診断（労働安全衛生規則43条）

②労働安全衛生規則に基づく定期健康診断（労働安全衛生規則44条）

一般健診Aコース（②と同様のものになります）

③一般健診Bコース（③にクレアチニン、eGFR、尿酸、HbA1cを加えたもの）

④その他（ご相談ください）

2. お申込み企業・団体様の情報

企業・団体様名称

所在地 〒

電話・FaX

ご担当者様

3. 健診費決済方法 ご希望の決済方法にをお付けください

全員分を後日一括窓口支払い

全員分を一括銀行振込（5名様以上）

各個人様が個々に窓口にてお支払い

4. 結果のお渡しについて ご希望の方法にをお付けください

後日担当者様窓口お渡し

郵送希望（レターパックライトでお送りします。別途費用あり）

【健診受診者様名簿】

記入例

| フリガナ |     | 性別  | 受診歴 | 生年月日         | 健診<br>コース | 第一希望日 | 第二希望日 |
|------|-----|-----|-----|--------------|-----------|-------|-------|
| ナカジマ | タロウ | 男・女 | 有・無 | S・H 50・05・10 | ②         | R / / | R / / |
| 中島   | 太郎  | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 1    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 2    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 3    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 4    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 5    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 6    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 7    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 8    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 9    |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 10   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 11   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 12   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 13   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 14   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 15   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 16   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 17   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 18   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 19   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |
| 20   |     | 男・女 | 有・無 | S・H . .      |           | R / / | R / / |