

事業所健診 専用

変更・キャンセル用紙

※ 1回の変更・キャンセル手続きごとに**1枚ずつ**使用してください

※変更の場合は、**先に電話にて日程の確認**をお願いします

会社名：

担当者：

送信日：

受診日	受診者名	該当に記入・○をつけてください
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル
/		変更日 (/) ・ キャンセル

苫小牧市保健センター

TEL : 0144-35-0081 FAX : 0144-36-0081 MAIL : kenshinjigyo@t-hc.or.jp

事業所健診 専用名簿

会社名				担当者			
住所				健康保険組合			保険者番号
TEL		FAX		基本料金	会社請求・当日払い		オプション料金
					会社請求・当日払い		

受診日/受付時間	氏名(フリガナ)	性	生年月日	住所・電話番号(又は携帯番号)	保険証/記号・番号・枝番	健診コース				追加検査			備考/追加検査・特殊健診
						生活習慣病健診	法定健診	特定業務	雇入れ	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん	
/		男・女	S・H・西暦 年	〒 -	記号	生活習慣病健診	法定健診	特定業務	雇入れ	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん	
:			/	() -	番号 -								
/		男・女	S・H・西暦 年	〒 -	記号	生活習慣病健診	法定健診	特定業務	雇入れ	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん	
:			/	() -	番号 -								
/		男・女	S・H・西暦 年	〒 -	記号	生活習慣病健診	法定健診	特定業務	雇入れ	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん	
:			/	() -	番号 -								
/		男・女	S・H・西暦 年	〒 -	記号	生活習慣病健診	法定健診	特定業務	雇入れ	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん	
:			/	() -	番号 -								
/		男・女	S・H・西暦 年	〒 -	記号	生活習慣病健診	法定健診	特定業務	雇入れ	乳がん(マンモ)	乳がん(エコー)	子宮がん	
:			/	() -	番号 -								