

# 健 康 診 断 申 込 書

[申込先] (一社)熊谷地区労働基準協会 御中

FAX 048-525-6506 (TEL 048-525-1746)

\* \* \*この用紙をFAXして下さい。\* \* \*

熊谷地区労働基準協会 会員の確認 (※会員は割引料金あります)

会員 非会員 (会員・非会員のどちらかに必ず○印を記入してください)

事業所名		T E L	
所在地		F A X	
担当部署		従業員数	人
担当者名	内 35 歳以上	( )	人

受診希望日

前回の定期診断実施月	月 上旬・中旬・下旬
日曜、祭日以外で、会社の都合で	月 日 月 日 月 日
実施できない日、または曜日	曜日曜日

今回必要な健診項目

1. 定期健診	2. 雇入れ	3. 深夜業	4. 有機溶剤
5. 特定化学物質	6. 鉛	7. じん肺	8. その他

- ◆ 協会けんぽ一般健診.....( )名  
◆ 定期健康診断(全項目実施).....( )名

(原則、全項目実施です。産業医の判断による一部検査省略の希望がある場合は、ご相談下さい)

★ 特殊健康診断 種類

( ) ..... ( )名  
( ) ..... ( )名  
( ) ..... ( )名

★ オプション検査 種類

( ) ..... ( )名  
( ) ..... ( )名

健診希望 : 巡回健診 集団健診 (希望会場名: \_\_\_\_\_)

(どちらかに○印をして下さい)

※1.申込 40 名未満の場合は、公共施設で実施する集団健診にお申し込みください。

※2.申込 40 名以上の場合は、事業場へ巡回健診(出張費無料)(40 名で約 2 時間程度)いたします。

※3.定期健康診断と同時に協会けんぽ一般健診・特殊健康診断も実施できます。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 H

上記の通り、健康診断を申し込みます。

事業主氏名 (印)

【健診委託機関 医療法人 クレモナ会 ティーエムクリニック】

熊谷市三ヶ尻48番地 TEL 048-533-8858 担当: 佐藤・内田

別紙に『案内』があります

(2019. 05. 01) 02