

# 定期健康診断申込書

(受診料を添えて申し込みます)

事業所名				代表者名			
受診人数 (合計)		会場 <small>(どちらかに○)</small>	串本会場	古座会場	電話番号		
受診料	普通健診	①定期健康診断	7,600円 ×	名 =	円	(合計)	
		②定期健康診断(協会けんぽ)	7,000円 ×	名 =	円		
		③消化器マーカーセット受診の方	4,000円 ×	名 =	円		
		④男性マーカーセット受診の方	5,550円 ×	名 =	円		
		⑤女性マーカーセット受診の方	7,560円 ×	名 =	円		
		⑥胃がんABC検診受診の方	4,600円 ×	名 =	円		
		⑦BNP検診受診の方	3,500円 ×	名 =	円		
		⑧上記以外( )	円 ×	名 =	円		
		⑨上記以外( )	円 ×	名 =	円		
	特殊健診	有機溶剤基本料金	3,020円 ×	名 =	円		
		プラス指定検査1種類につき	2,160円 ×	種類 =	円		
		特定化学物質料金	3,500円 ×	名 =	円		
		じん肺	3,300円 ×	名 =	円		
		石綿	3,300円 ×	名 =	円		
上記以外( )		円 ×	名 =	円			
						円	