

2025年度 仮押さえ申込書【健康診断】

予約の確定には別途『受診者名簿』のご提出が必要です。受診者名簿は、受診日より30日前までにご提出ください。
未確定の受診枠は2週間前を目途に削除させていただきますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ 事業所名	ご担当者
住所	電話番号
	FAX番号
メールアドレス	※メールアドレスはエクセルデータで名簿をご提出希望の場合のみ記入
◆2024年度から健診項目に変更はありますか？ ⇒ なし ・ あり（変更点： ）	

1. 【施設】健康診断の枠取り ※出張健診分は含まないでください。

<記入方法>

①総受診人数→②胃部検査→③オプション検査の順にご記入下さい。（人数はそれぞれの内訳をご記入ください）

①総受診人数	名	③オプション検査					
		子宮頸がんのみ	乳がん		子宮頸がん +マンモグラフィ	子宮頸がん +乳房超音波	腹部超音波
			マンモグラフィのみ	乳房超音波のみ			
②胃部検査	胃検査のない健診	名	名	名	名	名	名
	バリウムのある健診	名	名	名	名	名	名
	内視鏡のある健診	名	名	名	名	名	名

2. 日程に関するご希望 ※○で囲んでください。

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
上旬 (1~10日)	中旬 (11~20日)	下旬 (21日以降)	いつでも可	AMのみ			PMのみ		どちらでも可		
【土曜日】	実施希望	実施不可	どちらでも可	※第2・第4土曜日は実施していません							

3. その他、ご要望

例) ○曜日不可、1日2人まで等

◆仮押さえに際してのお願い◆

- 確定している受診人数をご記入ください。
- 予備枠の確保は控えていただき、追加枠が必要になった場合は都度ご相談ください。
- 前年の受診者数より大幅に多い枠取りを希望された場合は、担当より確認のご連絡をさせていただきます。