

【令和5年度用】『報道健保築地健診プラザ』受診申込書

申込 キャンセル / 頁
 ※上記該当する□に✓を付けてください

一般社団法人 衛生文化協会 城西病院 報道健保築地健診プラザ 宛

令和 年 月 日

下記のとおり生活習慣病予防健康診査を申込みます。

事業所名		事業所記号	
所在地	〒 -	TEL	()
ご担当者		FAX	()

被保険者証 番号	受診者氏名	フリガナ	続柄	生年月日	性別	第1希望		第2希望		女性のみ	35歳以上	オプション 検査 (男女希望者)	
						月/日	時間	月/日	時間	子宮 頸がん 検査	胃部X線 または 内視鏡検査	ピロリ菌 検査	
			本人・ 家族	昭和・ 平成	年 月 日	男・女	/	ABC DE	/	ABC DE	医師採取 ・自己採取	X線・ 内視鏡	有・無
			本人・ 家族	昭和・ 平成	年 月 日	男・女	/	ABC DE	/	ABC DE	医師採取 ・自己採取	X線・ 内視鏡	有・無
			本人・ 家族	昭和・ 平成	年 月 日	男・女	/	ABC DE	/	ABC DE	医師採取 ・自己採取	X線・ 内視鏡	有・無
			本人・ 家族	昭和・ 平成	年 月 日	男・女	/	ABC DE	/	ABC DE	医師採取 ・自己採取	X線・ 内視鏡	有・無
			本人・ 家族	昭和・ 平成	年 月 日	男・女	/	ABC DE	/	ABC DE	医師採取 ・自己採取	X線・ 内視鏡	有・無

☆ピロリ菌検査・肝炎検査は組合加入中1回までです。

☆ご記入いただいた個人情報は当院で厳重に管理し、健康診査以外の目的では使用いたしません。

健診時間区分	A	B	C	D	E
	8時30分	9時30分	10時30分	11時30分	12時00分

※受付時間をお守りください。ご協力をお願いします。

申 込 先	【城西病院健診予約センター】	受 付 時 間	(平 日) 8 : 30~16 : 00 (土曜日) 8 : 30~12 : 00 ※土曜日は祝日を除く第2・第4のみ	FAX	0570-036-123
	FAX・TELでのお申込みは右記の受付時間外では受付できませんのでご注意ください		TEL	0570-056-123	
			24時間受付	WEB	報道健保HPより

☆受診申込書をご記入のうえ、上記の「城西病院健診予約センター」にFAXでお申込みください。

令和5年度『生活習慣病予防健康診査をお申込みにあたっての注意事項』

☆ WEBによる予約申込みが出来ますので、是非ご利用ください。報道健保HPより申込み画面にお進みいただけます。WEB予約は個人単位での申込みとなりますのでご注意ください。

☆ 受診希望日の前日（土曜・日曜・祝日を除く）まで予約申し込みをお受けしますので、下記の点にご注意ください。

- ① 受診日の3日以内（WEB予約は2日以内）でお申し込みの場合は、必ず電話でお申し込みください。
- ② 受診録は受診当日に受付でお渡しします。（受付時に質問票をご記入いただきますので受付時間の30分前にご来場ください）
- ③ 便潜血検査は当日採取していただく1回法の検査になります。当日採取できない場合は便潜血検査を受診することはできません。

☆ ピロリ菌検査のみの単独受診は実施いたしません。

☆ 「生活習慣病予防健康診査」と「人間ドック」は、いずれか年度内1回（4月～翌年3月）の受診となります。

☆ 予約日時の決定は受診録の発送をもってご案内いたします。

【お願い】 **健診の予約を変更又はキャンセルされる場合（オプション検査のみキャンセルされる場合も含む）**は、他の受診希望者のためにも、速やかに「城西病院健診予約センター」にご連絡くださいますよう、皆様のご協力をお願いいたします。

「生活習慣病予防健康診査」検査項目	
全員共通項目	尿検査・身長/体重計測・視力/聴力検査・血圧測定・血液検査・眼底検査・心電図・腹囲測定・胸部X線・子宮頸がん検査
	・乳房診超音波検査(女性)・マンモグラフィ(40歳以上女性)・胃部X線(35歳以上)または内視鏡検査(35歳以上)どちらか
	・腹部超音波検査(35歳以上)・診察・便潜血検査(35歳以上、検査器具による2回採取法)・PSA検査(50歳以上)
※11:30・12:00枠にご予約の方の内視鏡検査は、13:00以降の実施になります。	
オプション検査	オプション検査を受診希望される方は、「報道健保築地健診プラザ受診申込書」のオプション検査申込欄にご記入ください。
オプション検査項目	対象者
ピロリ菌検査	全員
血液検査によるピロリ菌感染の有無を判断します。受診は報道健保加入中に1回のみとなります。	

申込先	【城西病院健診予約センター】	受付時間	(平日) 8:30~16:00 (土曜日) 8:30~12:00 ※土曜日は祝日を除く第2・4のみ	FAX	0570-036-123
	FAX・TELでのお申込みは右記の受付時間外では受付できませんのでご注意ください。		24時間受付	TEL	0570-056-123
				WEB	報道健保HPより

☆受診申込書をご記入のうえ、上記の「城西病院健診予約センター」にFAXでお申し込みください。

☆ご記入いただいた個人情報は当院で厳重に管理し、健康診査以外の目的では使用いたしません。