

健康診断を受ける企業さまへのお願い

健康診断は予約制となります。

会社名の予約無しは個人名領収書になりますのでご了承ください。当日のご予約は、基本的にお受けしておりません。

来院前日18時までには予約のFAXをお願いします。

尚、個人名領収書でも予約は必要です。会社より予約のFAXをお願いします。

月～金 10:00～12:00 15:00～19:00
土 10:00～12:00 **時間厳守**をお願いします。

予約をする際の必須記入項目

会社名 住所 TEL・FAX 受診日(AM・PM) 氏名(よみがな) 生年月日 健診項目
支払(当日・結果時・振込) 結果受取方法(窓口渡・郵送希望) 健診結果記入用の個人票の有無

支払い・注意事項について

振込での精算希望の新規企業さまは、2回目以降より可能となります。**初回は窓口精算**をお願いします。

- ・領収書の宛名が**ご予約名と異なる場合**は備考欄にご記入をお願いします。原則、ご予約会社名で1枚の発行となります。
 - ・健康診断書の持参有**の場合は、受診者が持参するか事前にご郵送・ご持参をお願いします。**
- 記入用紙が無いと健康診断が出来ませんので宜しくお願いします。

結果について

一般健診の結果は**通常翌日の15:00以降**のお渡しです。お急ぎの場合は予約時にご相談ください。

特殊健診は結果出しにお時間がかかります。余裕をもって早めの受診をお願いします。

〒290-0074 市原市東国分寺台1-1-12 TEL : 0436-26-8105
医療法人社団司健会 市原健康クリニック FAX : 0436-26-8106

健康診断予約表

医療法人社団司健会 市原健康クリニック

: 0436-26-8105 ・ FAX : 26-8106

会社名 :
担当者 :
TEL :

	予約日	予約時間	受診者(フリガナ)	性別	生年月日	項目	支払方法	受渡方法	健診結果記入用紙	備考
1	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	
2	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	
3	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	
4	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	
5	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	
6	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	
7	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	
8	R /	AM PM		男女	S・H		窓口(当日/結果時) 振込	窓口 郵送(出来次第・月末)	持参有 無	

< 項目 >

身体測定(身長・体重・視力・聴力・血圧)

身体測定+胸部レントゲン

身体測定+胸部レントゲン+尿検査

身体測定+胸部レントゲン+尿検査+血液検査

身体測定(40歳以上は腹囲も)+胸部レントゲン+尿検査+血液検査+心電図

その他(

じん肺

石綿

電離放射線

有機溶剤(薬品名)

クリニック記入欄

確認

・Web

・オプション

・システム

・ナース

企業健診 会社登録

企業名

住所 〒

TEL

FAX

担当者
