

必ずお読みください！

甲府労働基準協会

1 当日、健康診断個人票（昨年使用したコンピューター印刷のもの）を必ずご持参下さい。

* 受診者名簿は必ず2週間前までに、甲府労働基準協会へFAX(055-224-6788)して下さい。

2 協会けんぽ「生活習慣病予防健診」の助成金を利用して受けられる方は、協会けんぽより送付されてきたグリーンの封筒に同封されている、生活習慣病予防健診申込書にご記入の上、

健診機関名 山梨厚生病院 健診部

健診機関コード <1910210176>

* 二週間前までに協会けんぽ山梨支部へ郵送して下さい。

郵送先 協会けんぽ山梨支部 〒400-8559 甲府市丸の内3-32-12 甲府ニッセイビル7F

3 A健診・C健診にて、大腸検査を希望する方は、受診者名簿の「大腸」欄にご記入下さい。
(○印)

4 健康診断実施後の措置について「医師等の意見聴取」(法定義務)等が無料で実施できます。
同封カラーパンフレットをご覧ください。詳細は協会事務局まで (電話 055-224-6789)

定期健康診断申込書

受診日 平成 年 月 日

選択してください 現金 ・ 振込

所在地		電話番号	
事業場名		担当者名	
受診項目	受診者数	受診単価	合計
協会けんぽ (胃なし)	名	3,750円	円
C健診	名	8,208円	円
A健診	名	6,804円	円
大腸	名	1,620円	円
合計金額			円

