

FAX 019-605-8712

県立中央病院 健康診断受付担当 宛て

県立中央病院 健康診断申込書

《申込方法》

①中央病院 健康診断受付(電話 019-653-1151 内線 2114)宛てにお電話をお願いします。健診日を決めたいします。



②下記、太線枠内の項目をご記入のうえ、上記FAX番号へ送信をお願いします。

◆FAXを頂くもの

- 健康診断申込書(本用紙)
- 健康保険証(表面と裏面を拡大コピー)
- 健康診断書
- 健康診断依頼書

I D			
ふりがな		性別	男性 ・ 女性
お名前	(旧姓)	生年月日	昭和 平成 年 月 日 () 歳
ふりがな			
ご住所	〒		
電話番号		携帯電話	
他県立病院の 受診歴有無	有 ・ 無		

《注意事項》

- 当日は健康保険証(他の身分証明書可)・健康診断書・健康診断依頼書をご持参のうえ、朝9時までに1階総合受付までお越し下さい。
- 健康診断の終了にはお昼過ぎ頃までお時間を頂きますのでご了承ください。
- 健康診断書は完成まで1週間程お時間を頂きます。健診当日に診断書の完成日をお知らせしますので、完成日になりましたら9階の健康管理室までお越し下さい。

【お問い合わせ先】

岩手県立中央病院 健康診断受付担当
電話 019-653-1151 (内線2114)

病院 使用 欄

健 診 決 定 日

令和 年 月 日