

FAX 019-605-8712

県立中央病院 個人健診受付担当 宛て

県立中央病院 個人健康診断申込書

《申込方法》

①中央病院 健康診断受付(☎019-653-1151 内線 5895)宛てにお電話をお願いします。健診日を決定いたします。



②太枠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

検査項目が分かるもの又は指定の健康診断書(指定がない場合は当院の診断書様式となります)

健康診断依頼書(健康診断費用を事業所でお支払いされる場合)

ID			
ふりがな		性別	男性 ・ 女性
お名前	(旧姓)	生年月日	大正 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)・診断書・依頼書(健診費用が事業所負担となる場合)をご持参のうえ朝8時30分までに1階総合受付までお越しください。

■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。

■健康診断終了後は1階会計窓口にて健康診断料をお支払いください。クレジットカード払いも対応しております。

■健康診断書は作成まで2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ください。

【お問い合わせ先】

岩手県立中央病院 健康診断受付担当
☎019-653-1151 (内線 5895)

病院使用欄			
健診決定日			
平成	年	月	日