

記入例

人間（脳）ドック申込書

令和 4 年 6 月 1 日

静岡県食品国

組合員の住所・氏名・電話番号

〒 420 - 0034

住所：静岡市葵区常盤町1丁目4-11

組合員（世帯主）氏名：食品 太郎

印

記号番号(9桁)

TEL：054-253-4533

シャチハタ印は不可

記号番号	012345000	生年月日	昭和 50 年 4 月 10 日
受検者名	(フリガナ) ショクヒン タロウ 食品 太郎	性別	男
人間ドックを受診する 方の氏名			
検査機関	静岡赤十字病院		
検査日	令和 4 年 10 月 10 日 (月) 予約済		
予約した検査機関(病院)名と検査日を記入			
受診される項目に ○を入れて下さい↓	受診内容		
○	人間ドック	※日赤・徳洲会で受診の方 胃検査方法 (日赤：カメラ鼻腔)	
	乳がん	人間ドックの他に 補助対象の追加検査を予約してある場合は 該当の項目に○印をつけてください。	
	子宮がん		
○	脳ドック		

(注意) お申込にあたっては、以下の事項をよくお読み下さい。

※組合員（世帯主）名義で申込をして下さい。

※日赤・徳洲会で受診の方は胃検査方法を選択して下さい。

〔・日 赤：バリウム・カメラ口腔・カメラ鼻腔
・徳洲会：バリウム・カメラ口腔〕

事務 処理欄	人間ドック		利用券発行	予約確認	
	脳ドック		受診券有無		(受診券番号)

本人予約

食保予約