

健康診断お申込み用紙

お申込み方法（津生協病院・附属診療所に定期通院の方は事業所窓口にご相談ください）

対面受付

附属診療所3階の健診センターにてご予約を承っております。
〈受付時間〉月～金曜、11時～15時 〈持ち物〉健康保険証、受診券申込書の
FAX・郵送〈FAX〉059-225-6170
〈郵送先〉〒514-0801 津市船頭町津興3453 附属診療所 健診センターWEB受付
(24時間受付)下記URLまたはQRコードからお申込みください。
〈URL〉<https://form.run/@kenshinyoyaku>

電話受付

予約専用ダイヤルにおかけください（つながりにくい場合があります）
〈電話番号〉059-253-5418（11時～15時）※土日祝を除く

① 受診希望日をご記入ください（当院では津市がん検診は3月上旬までとなります）

・第1希望 ___月___日（___） ・第2希望 ___月___日（___） ・第3希望 ___月___日（___）

※ご希望の内容や時期によっては全ての検査が1日で終わらない場合がございます。予めご了承ください。

② 受たいコース・内容をお選びください（いずれか単独でも可能）

- 女性向けコース【肺がん、大腸がん、乳がん（マンモ・エコー）、子宮頸がん】
※12月以降の子宮頸がん検診は、12/3、12/24、1/7、1/28、2/4、3/4に実施予定（いずれも午後）
- 男性向けコース【肺がん、大腸がん、前立腺がん】※前立腺がんは採血による検査
- 胃がん検診（胃カメラ・胃透視）※種類をお選びください（胃カメラ受診券は今年度50歳以上偶数年齢になる方）
- 肝炎ウイルス検診
- オプション検査（腹部エコー・頸動脈エコー・動脈硬化検査・甲状腺採血検査）※いずれも自費

③ お申込者の情報をご記入ください

ふりがな お名前		生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日（ 歳）
性別	男性・女性	健康保険	国民健康保険・後期高齢・社会保険・（ ） ※医師国保・建設国保等の方は社会保険を選択してください
ご住所	〒51 - 三重県津市		
電話番号	- -	日中ご連絡の つく時間帯	① : 頃～ : 頃
携帯電話	- -		② : 頃～ : 頃
昨年度、健康診断を受けられましたか？	はい・いいえ・（ ）年前・一度もない		
みえ医療福祉生活協同組合の加入の有無	加入している・加入していない・分からない		