

個人様用

京都済生会病院 健診センター 予約係 宛

FAX: 075-955-0136

e-mail: kenshin@kyoto.saiseikai.or.jp

《健康診断申込書》

☐	日帰り人間ドック □ 胃透視（バリウム） □ 胃内視鏡（経口） ※¥41,800（自費）	☐	脳ドック ¥38,500	☐	心臓ドック ¥49,500
☐	生活習慣病予防健診 □ 胃透視（バリウム） □ 胃内視鏡（経口） ※¥22,000（自費）	☐	定期健康診断（法定健診） ¥11,000	☐	雇入健康診断 ¥11,000

※補助を受けられる場合は、料金が異なりますのでご注意ください。

第一希望	月	日（ ）
第二希望	月	日（ ）

【その他記入欄】

健康保険組合の補助	☐ 利用する ☐ 利用しない
-----------	--

☐ 本人 ☐ 扶養者
--

代行機関をご利用 の場合は、名称を ご記入ください	健康保険組合名	保険者番号
	記号	番号

フリガナ	昭 ・ 平	性別
氏名	生年月日 年 月 日	年齢 才 男 ・ 女

自宅住所	〒				
電話番号	FAX番号	e-mail	@		

【注意】

- ★ 内容によってはご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。
- ★ こちらからご連絡をする場合がありますので、つながりやすい電話番号をご記入ください。
- ★ 予約日時確定後の変更は2回までとさせていただきます。
- ★ 窓口でお支払いいただく自己負担金額は契約団体の補助によって異なりますので、ご自身でご確認くださいようお願いいたします。
- ★ オプション検査についてはお問い合わせください。料金が異なる場合がございます。