健康診断　お申込み方法

下記のいずれかの方法で申込み下さい。

① 当所HPよりエクセルの申込書をダウンロード、入力後メールで送信。

宛先：cci@nagahama.or.jp

当所HP→トップページのお知らせタブ「【長浜商工会議所主催】健康診断のお知らせ」内

https://nagahama.or.jp/

② 本紙裏面の申込書に記入後、FAXにて送信。

FAX番号：0749-62-8001

お申し込み後の流れ

・ 12月下旬に当所より、受診日時をご案内いたします。

・ 受診日の1週間前までには、（一財）滋賀保健研究センターより受診票・検査物品を送付いたします。

・ オプション検査をお申込みの方は、受診日当日受付にてお支払いいただきますのでご準備お願いします。

・ 協会けんぽ一般健診をお申込みの方は、マイナ保険証または健康保険資格確認書を当日ご持参ください。

・ オプション以外の受診料は、2月以降に（一財）滋賀保健研究センターより事業所様宛てに請求書を送付いたします。

長浜商工会議所 行（FAX 62-8001）

健 康 診 断 申 込 書

フリガナ
事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	フリガナ 氏　名	生年月日	性別	受診項目	※協会けんぽ	希望受診日	希望時間
例	ナガハマ タロウ 長浜 太郎	(昭和) 平成 年 月 日	(男) 女	定期 (※協会けんぽ) 生活	保険者番号 （ 01250018 ） 記号 （ 12345678 ） 保険証番号 （ 1 ）	28 日 29 日	①8:30－10:30 (②10:30-12:30) ③14:00-15:00 ④15:00-16:00
1		昭和 平成 年 月 日	男 女	定期 ※協会けんぽ 生活	保険者番号 （ ） 記号 （ ） 保険証番号 （ ）	28 日 29 日	①8:30－10:30 ②10:30-12:30 ③14:00-15:00 ④15:00-16:00
2		昭和 平成 年 月 日	男 女	定期 ※協会けんぽ 生活	保険者番号 （ ） 記号 （ ） 保険証番号 （ ）	28 日 29 日	①8:30－10:30 ②10:30-12:30 ③14:00-15:00 ④15:00-16:00
3		昭和 平成 年 月 日	男 女	定期 ※協会けんぽ 生活	保険者番号 （ ） 記号 （ ） 保険証番号 （ ）	28 日 29 日	①8:30－10:30 ②10:30-12:30 ③14:00-15:00 ④15:00-16:00
4		昭和 平成 年 月 日	男 女	定期 ※協会けんぽ 生活	保険者番号 （ ） 記号 （ ） 保険証番号 （ ）	28 日 29 日	①8:30－10:30 ②10:30-12:30 ③14:00-15:00 ④15:00-16:00
5		昭和 平成 年 月 日	男 女	定期 ※協会けんぽ 生活	保険者番号 （ ） 記号 （ ） 保険証番号 （ ）	28 日 29 日	①8:30－10:30 ②10:30-12:30 ③14:00-15:00 ④15:00-16:00

※記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

※本申込書にご記入いただいた情報は、本健康診断実施の目的のみに使用いたします。

≪注≫

①受診項目　定期＝定期健康診断　協会けんぽ＝協会けんぽ一般健診　生活＝生活習慣病予防健康診断

②協会けんぽ一般健診の受診者は**必ず保険証番号の記入、マイナ保険証または健康保険資格確認書のご持参をお願いいたします。**

③オプション検査は、別途「オプション検査申込書」を各個人ごとにご記入の上、FAXにてお申込みください。
なお、オプション検査料金については健診当日に「お申込者さまごと」にお支払いをお願いいたします。

④希望受診日、時間につきましては、ご希望があれば○印をご記入ください。
但し、受診申込数が100人以下の場合は、28日（木）のみとなりますのでご承知ください。

⑤健診日時につきましては、12月下旬に長浜商工会議所より通知いたします。

⑥お時間については予約枠の都合上ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。
また、「協会けんぽ一般健診」「生活習慣病予防健康診断」には胃検診があり、
受診の際は前日21時以降の絶飲食となるため、できるだけ午前の受診をご希望ください。

⑦受診票・検査物品等は受診日の1週間前までに（一財）滋賀保健研究センターより送付します。