

# 健康診断受診申込書

申込期限 6月28日(金)

事業所名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
担当者名			

健診の種類	受診日及び受診者数				
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
定期健康診断	名	名	名	名	名
雇入時健康診断	名	名	名	名	名
血液オプション(定期・雇入時受診の方)	名	名	名	名	名
深夜業健康診断	名	名	名	名	名
協会けんぽ 生活習慣病予防健診	名	名	名	名	名
乳がん検診 (9月19日のみ)	名	名	名	名	名
特殊健診	有機溶剤健康診断	名	名	名	名
	特別有機溶剤健康診断	名	名	名	名
	特定化学物質健康診断 (金属アーク溶接ヒューム含む)	名	名	名	名
	鉛健康診断	名	名	名	名
	じん肺健康診断	名	名	名	名

※ 複数の受診希望日がある場合は各日ごとに分けてご記入下さい。

< 申込方法 >

1. 定期健診・雇入時健診・特殊健診・乳がん検診は

この申込書と「定期健康診断・特殊健康診断受診者名簿」を一緒に加賀労働基準協会へ郵送して下さい。

2. 生活習慣病予防健診は

この申込書と「生活習慣病予防健診対象者一覧」を一緒に加賀労働基準協会へ郵送して下さい。

申込・お問合せ先 〒922-0842 加賀市熊坂町ニ37番地1 一般社団法人 加賀労働基準協会 TEL 0761-73-1475 FAX 0761-73-4678
-----------------------------------------------------------------------------------------