

事業所健診申込票B

広島共立病院 健診センター 【TEL】 082-879-1223 <直通> 082-879-1111 <病院代表>
 【FAX】 082-879-6891 ◆休診日:日・祝・第2・4土曜日

次の3点を
 ファックスで
 お送りください
 Fax 082-879-6891

- ・事業所健診申込票A
- ・事業所健診申込票B
- ・結果の控えについて

フリガナ		ご担当者名:	電話:
事業所名			FAX:
事業所住所	〒		

返信②

健康保険証の 保険者番号	
健康保険証の 保険証記号	

No	健康保 険証 番号	ID	フリガナ		生年月日	性別	前回コース		希望受診日 (曜日)	(共立病院記入欄) 受診日(決定)
			氏名				受診コース			
1									/ ()	/
2									/ ()	/
3									/ ()	/
4									/ ()	/
5									/ ()	/

病院記載欄	
企業コード	
FAX受信日	
FAX送信日	
スキャナー	
確認書印刷	
問診郵送	

備考 ・ 特記 事項	
---------------------	--

	月	火	水	木	金	土	◇日祝日、第2・4土曜日は 休診です。 ◇午後は実施できないコース、 検査があります。 ◇医師体制により変更がある 場合があります。
午前	●	●	●	●	●	▲	
午後	●	●	●	●	●	●	