

企業定期・有機溶剤・特定化学物質・鉛・健康診断申込書

2026.04～

医療法人康正会総合クリニック  
健康管理センター

予約時間  
平日 AM:8:30～10:30 第1,3,5 土 8:30～10:30  
PM: 14:00～15:00 (月・水・木のみ) ※お問合せ下さい

TEL 049-224-2756 FAX 049-224-2759

健診日に窓口支払いをご希望の方は、  
当日受付時にお申し出下さい。

フリガナ		フリガナ:
事業所名		ご担当者様:
住所	〒	
電話番号	( )	
FAX	( )	
お支払い	当日	会社請求

氏名(フリガナ)	性別	生年月日	第一希望日		第二希望日		コース どちらかに○	有機溶剤・鉛 特定化学物質名	備考
			日付	時間	日付	時間			
	男・女	S 年 H 月 日	月 日	AM PM	月 日	AM PM	A・C		
	男・女	S 年 H 月 日	月 日	AM PM	月 日	AM PM	A・C		
	男・女	S 年 H 月 日	月 日	AM PM	月 日	AM PM	A・C		
	男・女	S 年 H 月 日	月 日	AM PM	月 日	AM PM	A・C		
	男・女	S 年 H 月 日	月 日	AM PM	月 日	AM PM	A・C		

健康管理センター使用欄

① 入力者 / 印 当日問診

② 発送者 / 印

Aコース ¥5,500  
問診・診察・身体測定・視力・血圧  
聴力(会話法)・胸部X線・尿

Cコース ¥9,900  
問診・診察・身体腹囲測定・視力・血圧  
聴力(オーディオ)・心電図・胸部X線・尿・血液