

2026年度 仮押さえ申込書【健康診断】

予約の確定には別途『受診者名簿』のご提出が必要です。受診者名簿は、受診日より30日前までにご提出ください。
未確定の受診枠は2週間前を目途に削除させていただきますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ 事業所名	ご担当者
住 所	電話番号
	FAX番号
◆2025年度から受診内容(項目)に変更はありますか? ⇒ なし ・ あり (変更点:)	

1. 【施設】健康診断の枠取り ※出張健診分は含まないでください。

<記入方法>

①総受診人数→②胃部検査→③オプション検査の順にご記入下さい。(人数はそれぞれの内訳をご記入ください)

①総受診人数		③オプション検査					
		子宮頸がんのみ	乳がん		子宮頸がん +マンモグラフィ	子宮頸がん +乳房超音波	腹部超音波
			マンモグラフィのみ	乳房超音波のみ			
②胃部検査	胃検査のない健診	名	名	名	名	名	名
	バリウムのある健診	名	名	名	名	名	名
	内視鏡のある健診	名	名	名	名	名	名

2. 日程に関するご希望 ※○で囲んでください。

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月			
上旬 (1～10日)						・	中旬 (11～20日)		・	下旬 (21日以降)		・	いつでも可	
						A Mのみ			P Mのみ		どちらでも可			
【土曜日】			実施希望		・	実施不可		・	どちらでも可		※第2・第4土曜日は実施しておりません			

3. その他、ご要望

例) ○曜日不可、1日2人まで等

◆仮押さえに際してのお願い◆

- ・確定している受診人数をご記入ください。
- ・予備枠の確保は控えていただき、追加枠が必要になった場合は都度ご相談ください。
- ・前年の受診者数より大幅に多い枠取りを希望された場合は、担当より確認のご連絡をさせていただきます。