

健康診断のお問合わせ

当院で健康診断を希望される方は以下の用紙をご利用ください。

この用紙は健康診断当日のカルテ作成をスムーズに行うためのものです。ご協力ください。

健康診断の方もカルテ作成が必要ですので、本人確認のため当日保険証の持参をお願いいたします。

その他、ご質問は電話でもお問い合わせください。

お名前	
生年月日(西暦)	_____年____月____日
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
ご住所	
連絡先電話番号	
メールアドレス	
健康診断の項目	<input type="radio"/> 雇入れ時健康診断 <input type="radio"/> 定期健康診断(35歳、40歳以上) <input type="radio"/> 定期健康診断(34歳以下、36～39歳)
希望日時	第1希望日 _____年____月____日 第2希望日 _____年____月____日 第3希望日 _____年____月____日
その他、ご質問等	

入力された個人情報は、当院からの連絡を目的で収集するものであり、原則として、ご本人の承諾なく第三者に開示・提供いたしません。