



所属所名  
所属所長名  
所属コード ( )



平成30年度人間ドック受診希望者報告について (40歳以上用)

このことについて、下記のとおり報告します。

記

(留意事項)

- 1 検診対象者は、平成30年4月1日現在の年齢が満40歳以上の奇数年齢の組合員であること。
- 2 「年齢」の欄は、平成30年4月1日現在の年齢を記入すること。
- 3 「平成30年度人間ドック日程表」から希望する医療機関及び日程 (1泊2日については、1日目の日程のみ) を選び記入すること。
- ※第1希望に対して複数の日程を記載しないこと。(記入例参考)
- 4 同じ組合員が複数の医療機関を記入した場合、記入した上の行のみ有効とすること。
- 5 配偶者や友人等と同日受診の希望は、調整できないため記入しないこと。(記入があっても、配慮はしない)

No.	組合員番号	氏名	生年月日	年齢	受診希望医療機関		希望日程			いつでも
					病院コード	医療機関名	第1希望	第2希望	第3希望	
記入例	011111	公立 公平	昭和 49年 4月 2日生	43	01	東北中央病院H	10月 18日	8月 23日	9月 19日	○
1			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
2			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
3			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
4			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
5			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
6			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
7			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
8			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
9			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	
10			昭和 年 月 日生				月 日	月 日	月 日	