

人間ドック（取消・変更）報告書

(1日ドック・へき地等ドック・PET/CTドック・女性ドック用)

受診日に変更が生じたので、下記のとおり報告します。

記

所属名	
所属コード番号	
受診者氏名	
職員番号	
ドック種別	<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> へき地等 <input type="checkbox"/> PET/CT <input type="checkbox"/> 女性
健診機関名	<input type="checkbox"/> 宮崎医師 <input type="checkbox"/> 善仁会 <input type="checkbox"/> 古賀駅前 <input type="checkbox"/> 野崎病院 <input type="checkbox"/> 藤元・宮崎 <input type="checkbox"/> 健康づくり <input type="checkbox"/> 宮崎江南 <input type="checkbox"/> 日南中部 <input type="checkbox"/> 串間市民 <input type="checkbox"/> 鶴田病院 <input type="checkbox"/> 川南病院 <input type="checkbox"/> 都城健康 <input type="checkbox"/> 藤元・都城 <input type="checkbox"/> 園田病院 <input type="checkbox"/> 和田病院 <input type="checkbox"/> 延岡医師 <input type="checkbox"/> 黒木病院 <input type="checkbox"/> 共立病院 <input type="checkbox"/> 労衛研延岡 <input type="checkbox"/> 五ヶ瀬町 <input type="checkbox"/> 宮崎鶴田記念（PET/CT）
取消・日程変更の別	<input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 変更
現在の受診予定日	令和 年 月 日
変更後の受診予定日	令和 年 月 日
取消・変更の理由	<input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> 出張 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 病院の都合 <input type="checkbox"/> オプションの都合 <input type="checkbox"/> その他（理由： ）
日程変更後の所属所への通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <small>※所属所への通知が必要な場合のみ通知文を送付します。不要及び取消の場合は送付しません。</small>

取消・日程変更の手続きについて

※出張・学校行事などでやむを得ず受診できない場合のみ変更できます。

(処理方法)

- ① 所属長の了解のうえ、病院に連絡して、取消・変更日を決めてください。
- ② 取消・変更日が決まったら、上記の事項を記入して当支部へ受診者本人がFAXしてください。
- ③ 服務の関係がありますので、日程変更の場合は、所属長と事務担当者に変更内容を必ず伝えてください。

公共学校共済組合宮崎支部福利厚生担当

(FAX 0985-25-7137)

報告日	令和 年 月 日
電話番号	