

FAX 送信票 健康診断申込書

FAX (0157) 23 - 3113

北見北斗病院 健康診断担当宛

必要事項ご記入のうえ、FAX送信もしくは、郵送してください。

ふりか 事業所名			
ご住所	〒		
お電話番号			
ファックス番号			
健康診断ご担当者様			
健診ご希望日	第一希望日	第二希望日	
健康診断受診人数	男性 名	女性 名	合計 名

FAX 受信後、担当より詳細をお電話にてご連絡させていただきます。

健診日は、予約状況によりご希望に沿えない場合もございますので、予めご了承ください。

1事業所で健診者数が、多数の場合は、日にちを分けて実施させていただきます。

健康診断種別および料金について

健康診断種別	対象者	料金(税込)
雇入時健康診断	新規に雇用した従業員	3,500円
定期健康診断	健診時満35歳および40歳以上	3,500円
定期健康診断B	健診時35歳を除く39歳以下	2,000円
資格申請時添付用健康診断	麻薬中毒、精神障害に該当しない旨の診断書	1,500円

上記以外の健康診断(会社指定の検査項目および、様式によるもの等)は、料金が異なる場合がございますので、お問合わせください。

お申し込みの場合は、2枚目までをご記入のうえ、送信もしくは、郵送してください。

個人でのお申込みは、当日(8:30~11:30迄)お申し込み可能です。直接病院へお越しください。
(前日遅くの食事や、当日朝食は、お控えください。)

健康診断オプション

下記のオプションは、健康診断お申し込み時にお申し出ください。

オ プ シ ョ ン	料 金
HbA1c (ヘモグロビン・エー・ワン・シー)	健康診断料に含まれます。(定期健診Bを除く)
B型肝炎検査	健康診断料に含まれます。(定期健診Bを除く)
腎機能検査 (尿素窒素、クレアチニン、Na・K・Cl)	健康診断料に含まれます。(定期健診Bを除く)
便潜血検査	健康診断料に含まれます。(定期健診Bを除く)
赤痢、サルモネラ、病原性大腸菌(O-157)検査	600円
ツベルクリン反応	500円
腹部超音波検査	1,050円
バリウム検査	4,250円
胃内視鏡検査(胃カメラ)	4,250円
下部消化管内視鏡検査(大腸カメラ)	5,250円