



東プラ健診クリニック
【任意継続専用】健康診断申込書

2021年度

任継-1

8888

保険証記号

・人間ドック・生活習慣病予防健診は年度末年齢(2022年3月31日時点)35歳以上の方が対象です。

【対象者】

昭和21年4月2日～昭和62年3月31日 生まれの方

続柄 人間ドック：本人、配偶者

生活習慣病予防健診：本人、配偶者、家族

・申込書受付方法：お電話にて予約後にFAX、郵送または持参 Tel:03-5833-3475 FAX:03-5833-5641

郵送：〒111-0052 東京都台東区柳橋1-1-4 東プラ健保会館2階 進興会 東プラ健診クリニック 予約センター

保険証番号	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日	受診コース (対象コースに○をして下さい)	決定日時 ※電話予約後 ご記入ください	乳房超音波 女性のみいずれかに ○をしてください	子宮頸部細胞診 女性のみいずれかに ○をしてください	胃部内視鏡(¥6,600) (電話予約済の方のみ) ○をしてください	備考欄 オプション検査、キャンセル検査 等ご記入ください
1		男	本人	昭和 年 月 日	人間ドック 生活習慣病予防健診		希望する 希望しない	自己採取 医師採取 希望しない	希望する	
		女	配偶者 家族							
2		男	本人	昭和 年 月 日	人間ドック 生活習慣病予防健診		希望する 希望しない	自己採取 医師採取 希望しない	希望する	
		女	配偶者 家族							
3		男	本人	昭和 年 月 日	人間ドック 生活習慣病予防健診		希望する 希望しない	自己採取 医師採取 希望しない	希望する	
		女	配偶者 家族							
4		男	本人	昭和 年 月 日	人間ドック 生活習慣病予防健診		希望する 希望しない	自己採取 医師採取 希望しない	希望する	
		女	配偶者 家族							

任意継続期間 年 月 日～ 年 月 日

必要な範囲での個人情報の提供について同意のうえ申し込みます。

【注意事項】※記入前に必ずお読み下さい。

①2021年4月以降、健保補助を使用した巡回健診、他の医療機関や当院での健康診断を受診した方は補助が出ませんのでご注意ください。
健診日に資格喪失している方(東日本プラスチック健康保険組合の保険証をお待ちでない方)は当クリニックではご受診いただけません。

②毎週火曜日・指定の金曜日はレディースデーです。
レディースデー以外の受診日は男性と同じ待合室をご利用いただきますのでご了承ください。

③人間ドックの方の胃部内視鏡検査は毎週月曜日と木曜日です。
女性専用の胃部内視鏡実施日については、「2021年度東プラ健診クリニック 健康診断実施要領」のP.7営業カレンダーにてご確認ください。
胃部内視鏡検査への変更は¥6,600の追加料金がかかります。
予約枠に限りがありますので、ご希望の方は電話予約時に必ずお伝え下さい。
また、本申込書の“胃部内視鏡”欄への○のご記入もお願いいたします。

④女性の方は、乳房超音波・子宮頸部細胞診希望の有無をご記入ください。(健保補助あり)
子宮頸部細胞診(医師採取)はレディースデーのみとなります。
子宮頸部細胞診(自己採取)と乳房超音波はレディースデー以外も承っております。※乳房超音波は完全予約制です。

⑤ご予約の変更・キャンセルは極力早め(受診日の2週間前までを目安)にお電話ください。

⑥追加オプション検査項目やキャンセル項目は、備考欄にご記入ください。

住所 〒

被保険者名

電話番号

記入日： 年 月 日

ご記入いただいた住所宛に事前案内を送付いたします。