

加古川商工会議所 会員課 行(FAX 079-424-7157)※お間違いのないよう送信願います。

受理ナンバー		領 収 印
保	8/26 ・ 9/2 ・ 6 ・ 12	
し	13 ・ 16	

事業所名 _____ 所在地 _____

電話番号 (_____) 担当者名 _____

ふりがな 受診者名 生年月日・性別	コース		(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(j)	(k)	(l)	(m)	(n)	(o)	(p)	計		
	A	ドック	胃	大腸	肝炎	ピロリ	じん肺	有機溶剤①	有機溶剤②	PSA	CEA	CA 19-9	CA125	乳がん 50歳以上	乳がん 40歳代	子宮頸 がん	骨粗しょう症	眼圧			
ふりがな・生年月日 も忘れずに!	8,000円	19,000円	5,300円	1,560円	3,500円	900円	1,120円 (同時実施) 2,770円 (単独実施)	570円 (同時実施) 2,770円 (単独実施)	3,320円 (同時実施) 5,520円 (単独実施)	1,450円	1,180円	1,670円	1,780円	4,750円	5,080円	5,650円	1,560円	990円			
希望コース欄に希望 日を記入する	希望日を記入								同時・単独 尿中代謝物 トルエン キシレン	どちらかに○印をつけ、その下に代謝物の項目名を記入する。 ※2項目めから1項目追加することにより2,770円を加算。 この場合、トルエンは1項目めとして、同時実施の3,320円に含まれますが、2項目めのキシレンについては2,770円が加算されます。											33,130円
しょうこう はなこ 商工 花子 昭和・平成 50年 1月 1日	男 ・ 女	8日	○			○	同時 ・ 単独	同時 ・ 単独							○	○			○		
希望する追加項目に ○印をつける																					

昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	希望日を記入					同時 ・ 単独	同時 ・ 単独	同時・単独 尿中代謝物										
昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	希望日を記入					同時 ・ 単独	同時 ・ 単独	同時・単独 尿中代謝物										
昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	希望日を記入					同時 ・ 単独	同時 ・ 単独	同時・単独 尿中代謝物										
昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	希望日を記入					同時 ・ 単独	同時 ・ 単独	同時・単独 尿中代謝物										
昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	希望日を記入					同時 ・ 単独	同時 ・ 単独	同時・単独 尿中代謝物										

※ご記入いただきました個人情報につきましては、本事業の実施運営のみの目的に利用いたします。 ※検診結果につきましては、事業所宛に送付いたしますので、予めご了承ください。

合計(消費税込) _____ 円