



東プラ健診クリニック専用
【任意継続専用 健康診断申込書】

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

・【対象者】

年度末年齢35歳以上の方
本人、配偶者、家族

・申込書受付方法:お電話にて予約後にFAX、メール、郵送、持参

Tel:03-5833-3475 FAX:03-5833-5641

予約専用:toupra-yoyaku@shinkokai.jp

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

保険証記号		8888													
保険証 番号 枝番	フリガナ		性別	続柄	生年月日	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 ○をしてください	子宮頸部細胞診 女性のみ ○をしてください	胃部検査 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			
	氏名									バリウム 胃の検査なし 胃カメラ 経口希望 経鼻希望 どちらでも可					
1			男	本人	S	人間ドック		あり	医師採取						
			女	配偶者 家族	H	生活習慣病予防健診		なし	なし						
2			男	本人	S	人間ドック		あり	医師採取						
			女	配偶者 家族	H	生活習慣病予防健診		なし	なし						
3			男	本人	S	人間ドック		あり	医師採取						
			女	配偶者 家族	H	生活習慣病予防健診		なし	なし						

任意継続期間 年 月 日 ~ 年 月 日

住所 (※1) 〒

被保険者名

電話番号

【注意事項】 ※記入前に必ずお読み下さい。

- ①同年度内で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持ちでない方)は当クリニックではご受診いただけません。
- ②営業日(胃カメラ実施日やレディースデー等)は東プラ健診クリニックWEBページから「営業カレンダー」をご確認ください。
東プラ健診クリニックWEBページ(www.shinkokai.jp/topra-kenshin)
- ③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。
乳房超音波はレディースデー以外も承っております。
- ④ご予約の変更・キャンセルは受診日の2週間前までを目安にお電話ください。
- ⑤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。
- ⑥胃カメラ(経鼻)
下記に該当する方は胃カメラ(経鼻)での実施はできません。胃カメラ(経口)またはバリウムでお申込ください。
・眼圧が高い方(緑内障治療中など)
・血液をサラサラにする薬を服用中の方
・鼻の手術歴のある方
- ⑦9時までのご予約の方は血液面談(診察とは別に当日午後に医師より血液の一部結果を直接お聞きいただけるもの)の対象となります。ただし、当日9時を過ぎて来院された場合は血液面談対象外となります。

※1 ご記入いただいた住所宛に事前案内を送付いたします。