

《企業申込用紙》

団体コード： \_\_\_\_\_

受付日：     /     /

受付者： \_\_\_\_\_

① 団体情報	フリガナ			担当者
	企業名			
	住所	〒		
	TEL		FAX	
② 受診人数・コース	受診者希望人数（総数） _____ 名 【内訳】 <input type="checkbox"/> けんぽパリアム _____ 名（内 乳がん検診 _____ 名、子宮がん検診 _____ 名） <input type="checkbox"/> けんぽ胃カメラ _____ 名（内 乳がん検診 _____ 名、子宮がん検診 _____ 名） <input type="checkbox"/> ドックまたは付加+パリアム _____ 名（内 乳がん検診 _____ 名、子宮がん検診 _____ 名） <input type="checkbox"/> ドックまたは付加+胃カメラ _____ 名（内 乳がん検診 _____ 名、子宮がん検診 _____ 名） <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防コース・パリアム _____ 名（内 乳がん検診 _____ 名、子宮がん検診 _____ 名） <input type="checkbox"/> 生活習慣病予防コース・胃カメラ _____ 名（内 乳がん検診 _____ 名、子宮がん検診 _____ 名） <input type="checkbox"/> 法定健診 _____ 名 <input type="checkbox"/> 簡易健診 _____ 名 <input type="checkbox"/> 乳がん検診単独 _____ 名 <input type="checkbox"/> 子宮がん検診単独 _____ 名			
③ 希望時期				
④ 事前案内 送付先 (受診者用)	<input type="checkbox"/> 上記事業所 <input type="checkbox"/> 個人宅 <input type="checkbox"/> その他 〒 _____		TEL: _____	
⑤ 結果票 送付先	<input type="checkbox"/> 上記事業所 <input type="checkbox"/> 個人宅 <input type="checkbox"/> その他 〒 _____		TEL: _____	
⑥ 費用負担	<input type="checkbox"/> 基本コース（会社・個人） <input type="checkbox"/> けんぽ付加（会社・個人） <input type="checkbox"/> 胃カメラ差額（会社・個人） <input type="checkbox"/> 乳がん（会社・個人） <input type="checkbox"/> 子宮がん（会社・個人） <input type="checkbox"/> オプション（会社・個人）			
⑦ 請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記事業所 <input type="checkbox"/> その他 〒 _____		TEL: _____	
⑧ 結果控の送付	健診結果の事業所控 → <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
⑨ 備考	※当日支払い希望の場合 → 個人名・会社名・2枚に分ける			

当院使用欄

受付	予約枠 FAX	契約作成	加算入力

※団体登録場面の「詳細情報」メモ1, 2欄に入力をお願いします