

令和6年度「健康診断のご案内」【日本橋法人会】

日本橋法人会では、会員皆様の福利厚生の充実を図ることを目的に、下記健康診断を実施します。健康な心身を維持するには、病気の早期発見・早期治療が重要です。

適度な運動と不摂生をしないなどの予防策とともに、定期的な健診が欠かせないものとなっておりますので、この機会に当法人の健康診断をご利用ください。

Aコース

人間ドック(4月~12月)

Bコース

人間ドック(1月~3月)

Cコース

脳ドック(通年)

(人間ドックのお申し込みにつきまして、Aコースは、4月~12月に実施のコースとなっております。Bコースは年度末の1月~3月に実施のため、お得な料金設定となっております。)

1. 健診機関.....

医療法人財団健貢会 東京クリニック
〒100-0004
東京都千代田区大手町 2-2-1 新大手町ビル 1階 /
TEL 03-3516-7187【健診専用】 FAX 03-3516-7174【お申込み専用】

2. 申込方法 等

別添の申込用紙へ必要事項をご記入の上、
上記連絡先まで、お電話、FAX、郵送にてお申し込みください。
健診料金のお支払いにつきましては、当日、窓口でのご精算となります。

3. お問い合わせ.....

健康診断実施施設(東京クリニック)へ直接お問い合わせください。

お申し込み FAX. 03-3516-7174

東京クリニック 健診受付 行

※FAX 番号はお間違いの無いようにご確認をお願いいたします。

人間ドック ・ 脳ドック 申込書

申込日 年 月 日

| 事業所名 | | | | | | |
|---------|------|----------------|-----|----------|----------|---------------------------------|
| 住所 〒 | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | | ご担当者様名 | | | | |
| 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | コース選択 | 受診希望日を記入 | 希望オプション検査 希望受診希望番号 ①～⑬を記入 |
| | | 昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | A・B C | 月 日 | |
| | | 昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | A・B C | 月 日 | |
| | | 昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | A・B C | 月 日 | |
| | | 昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | A・B C | 月 日 | |
| | | 昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | A・B C | 月 日 | |

※6名以上でお申し込みされる場合は、この申込書をコピーしてご使用ください。

※本申込書にご記入いただいた情報は、健診以外の目的では使用いたしません。

※**FAX 到着後、クリニック担当者より、上記にご記入いただきました連絡先へお電話いたします。**