

健診予約電話番号 025-276-5111(石山診療所)

健診と胃がん検診同日希望の方は、
木戸病院の健診センターを
ご案内しています。

特定健診 予約申込書

※ 新潟医療生活協同組合の個人情報保護方針について
同意の上、申し込みます。

申込年月日 年 月 日

あなたの家は新潟医療生協に加入されていますか？(加入している ・ 未加入)

ふりがな ()

○氏名

○性別 男・女

○生年月日 (S・H・R) 年 月 日 (歳)

○住所

〒 —

○連絡先 電話番号 () —

携帯電話 () —

※日中(8:30~16:30の間で)連絡の取れる電話番号

○加入保険 (国保 ・ 後期高齢 ・ その他)

○健診受診希望日 月 日 ()

石山診療所を受診されたことはありますか？(ある ・ ない)

《オプション検査》 希望される検査にチェックをお願いします。

大腸がん検診

前立腺がん検診

肝炎ウイルス検診

! 心電図検査

《検査日に持参いただくもの》

保険証、受診券(特定・がん検診)、質問票、診察券(受診歴のある方)、お薬手帳

自由記載欄(健診のご質問はじめ、ご自由にどうぞ)