



※ 生命共済制度に加入

1. している

2. していない

1 希望する医療機関に
○印をお付けください

医療法人社団博彰会 佐野病院	医療法人歓生会 豊岡中央病院
医療法人元生会 森山病院	医療法人社団慶友会 吉田病院

2 受診コースを
記入してください

コース	A 日帰り人間ドック	人	月	日	希望
	B 生活習慣病予防検診	人	月	日	希望
	C 法定検診(1)	人	月	日	希望
	D 法定検診(2)	人	月	日	希望

3 連絡先を
記入してください

フリガナ			
事業所名	(印)		
所在地			
TEL		担当者名	

お申込みに関して

- ▶ お申込み手続き
 - ・申込書に必要事項をご記入の上、健診日の2週間前までに旭川商工会議所企画総務部までFAX、または郵送にてお申込みください。後日、指定医療機関よりご連絡いたします。

申込先
〒070-8540
旭川市常盤通1丁目 旭川商工会議所企画総務部
TEL: 0166-22-8411
FAX: 0166-22-2600

- ▶ お支払い
 - ・健診料は健診後日にご請求いたしますので、下記の金融機関へお振込みください。

振込口座: 旭川信用金庫 本店 普通預金 1246742
口座名義: 旭川商工会議所福利厚生制度 代表 新谷 龍一郎
※振込手数料は受診者のご負担となります。なお、お振込み後の返金は一切いたしかねますのでご了承ください。

- ▶ 結果報告
 - ・結果報告書を作成し判定を記入の上、後日ご郵送いたします。

- ① ご注意
 - ・Aコース(日帰り人間ドック)、Bコース(生活習慣病予防健診)を受診される方は、下記にご注意ください。
 1. 健診前日の午後9時以降は飲食を控えてください。
 2. 健診当日の朝食はとらないでください。※飲物、薬、タバコ、ガム等もとらないでください。
 3. 健診当日にタバコは吸わないでください。
 4. 健診当日は事前に送付された便検査容器をご持参ください。
 - ・Cコース[法定健診(1)]、Dコース[法定健診(2)]を受診される方は、下記にご注意ください。
 1. 健診当日の朝食(午後の方は朝食・昼食)はとらないでください。
 2. 高血圧症で服薬中の方は、朝の薬を服用してお越しください。
※その際には、服用の旨を必ずお知らせください。
- *詳しくは、各指定医療機関の注意事項に従ってください。