※健康診断の詳細は本紙をご覧下さい

２０２５年　　月　　日

宇部商工会議所健康診断申込書①

＜本健康診断は、協会けんぽの健康診断ではございません＞

宇部中央病院健診センター行き　（ＦＡＸ：０８３６－５１－９２４１）

（メール：ubehp-kenshin@ube-hp.or.jp）

※太枠内の項目および該当コースの受診者数は必ず記載して下さい。

・記入間違い

・記入モレ

の無い様にお願いいたします。

事業所名			
所　在　地	〒		
Ｔ　Ｅ　Ｌ		Ｆ　Ａ　Ｘ	
担当者名	（担当者連絡先：　　）		
健診費用請求先	事業所（月末締め）　・　個人（当日支払い） ※いずれかに○をしてください。		

健診コース	内　　容	受診者数
Ａコース	健診（血液検査あり）	人
	※A コースは法定健診ではありません。 心電図等の項目の省略や判断は、個々の労働者ごとに医師の診断が必要です。	
Ｂコース	法定健診（血液検査あり）※法定項目を全て含みます。	人
Ｃコース	人間ドック半日コース	人
Ｄコース	脳ドック	人
Ｅコース	人間ドック半日コース＋脳ドック	人
Ｆコース	レディースドック	人
Ｇコース	乳がん検診（マンモグラフィ）	人
Ｈコース	乳がん検診（ＭＲＩ）	人
通信欄（オプションの追加やご希望がございましたらご記入ください。）		

申込書①、②をご記入いただき、５月３０日(金)までに宇部中央病院健診センターへＦＡＸ、メール、または郵送にてお申し込みください。

※健診希望日につきましては、予約の状況によりご希望に添えない場合もございますので、遅くとも健診ご希望日の２週間前までにお申し込みくださいますようお願いいたします。

※申込受付後、宇部中央病院健診センターより健診日程調整の連絡がございます。

※健診コース、日程等を変更される場合には、至急宇部中央病院健診センターへご連絡ください。

【 宇部中央病院健診センター／TEL５１－９２２２ ※予約受付時間 10：00～16：30 】