

[個人用]

健康診断申込書

下記の内容で健康診断を申し込みます。

◆受診者様情報を記入

※病院記載

ID:

申込日	2025 年 5 月 1 日		当院受診歴	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
フリガナ	ケンシン ハナコ	性別	生年月日	2013年6月8日	年齢
氏名	健診 花子	男・ <input checked="" type="radio"/>			24 歳
住所	軽井沢町大字長倉2375-1		電話番号	0267-45-5111	
結果報告書用紙	<input checked="" type="checkbox"/> なし → 当院の結果報告書用紙を使用 <input type="checkbox"/> あり → 申込時にコピーを提出ください。(原本は当日持参ください。)				

◆健康診断の結果報告書提出日と受診希望日(第3希望まで)を記入

※結果報告書のお渡しは医師の読影などの関係上、受診後2~3週間程度かかります。

結果報告書提出日	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり [令和 7 年 6 月 1 日]
受診日	令和 年 月 日 ※電話または窓口にてご相談ください

◆健診コースを選択

※下記健診コースの検査項目は、法定で定められている内容を記載(年齢も参考にしてください)

健診コース		検査項目
	雇入時健診 [100]	身長、体重、腹囲、血圧、既往歴・現病歴の調査、業務歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無、視力、聴力(オージオ法)、胸部X線検査、血液検査(貧血[赤血球・血色素量]、肝機能[GOT・GPT・γ-GTP]、脂質[HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪]、糖代謝[空腹時血糖])、尿検査(蛋白・糖)、心電図検査 [追加検査項目あり] ※下記検査項目のみ追加可能 □尿潜血[140050] □ウロビリノーゲン[140040] □白血球[200010] □ヘマトクリット[200040] □血小板[200050] □総コレステロール[210150] □HbA1c[210350] □尿酸[32070] □クレアチニン[32061] □Hbs抗原・HCV抗体[33063] □色覚[30050]
●	法定健診 I 34歳以下 36~39歳 [101]	身長、体重、血圧、既往歴・現病歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無、視力、聴力(会話法)、胸部X線検査、血液検査(血算[白血球・赤血球・血色素量・血小板・ヘマトクリット]、肝機能[GOT・GPT・γ-GTP]、脂質[HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪]、糖代謝[空腹時血糖])、尿検査(蛋白・糖・潜血) ※追加検査不可
	法定健診 II 35・40・ 45歳以上 [102]	身長、体重、腹囲、血圧、既往歴・現病歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無、視力、聴力(オージオ法)、胸部X線検査、血液検査(血算[白血球・赤血球・血色素量・血小板・ヘマトクリット]、肝機能[GOT・GPT・γ-GTP]、脂質[HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪]、糖代謝[空腹時血糖])、尿検査(蛋白・糖・潜血)、心電図検査 ※追加検査不可
	法定健診 III 41~44歳 [103]	身長、体重、腹囲、血圧、既往歴・現病歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無、視力、聴力(会話法)、胸部X線検査、血液検査(血算[白血球・赤血球・血色素量・血小板・ヘマトクリット]、肝機能[GOT・GPT・γ-GTP]、脂質[HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪]、糖代謝[空腹時血糖])、尿検査(蛋白・糖・潜血)、心電図検査 ※追加検査不可

健診のご予約、各種健康診断の料金については、下記へお問い合わせください。

軽井沢町国民健康保険 軽井沢病院 健康管理部 〒389-0111 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉2375-1
 予約専用TEL:0267-46-8470(直通) お問い合わせTEL:0267-45-5111(代表)
 ※月~金(祝祭日を除く) 14時から16時まで

[病院記載欄]					
予約受付日	予約受付者	申込方法	[電話・直接・]	システム登録日	
見積書有無	□なし □あり→[□ / 作成()→□確認 / ()→□郵送 / ()				
システム登録	□登録済み / ()→□オーダー・受付票確認		/ ()		
案内郵送	□郵送 / ()	結果報告書	□作成・郵送 / ()		

