

D 花王イベント健診コース申込書

※他のコースとの併用はできません

花王グループ健診ヘルプデスクへFAXもしくは同封の返信用封筒でお送りください

ご希望の会場に1つ○をしてください

大好評のイベント・ホテル会場での健診を実施します

<input type="radio"/>	ウェルビーイング毛利 7月14日(土)	<input type="radio"/>	ウェルビーイング毛利 8月25日(土)	<input type="radio"/>	東京エリア	<input type="radio"/>	千葉エリア
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	神奈川エリア	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	大阪エリア	<input type="radio"/>	福岡エリア
申込期限日: 6月15日(金)				申込期限日: 7月27日(金)			
申込期限日: 6月2日(土)							

※枠内は必ずご記入ください。

※詳細な日程が決まり次第ご案内をお送りいたします。

被保険者証	記号	1	50	番号							
受診者	フリガナ				性別	男 ・ 女					
	氏名				生年月日	19		年		月	
日中連絡可能な電話番号	※内容確認等でご連絡させていただく場合がございますので必ずご記入ください。										
メールアドレス											

ご希望の健診項目に1つ○をしてください

<input type="radio"/>	生活習慣病健診コース 〔個人負担額: 任意継続被保険者 6,480円 被扶養者 7,560円〕	<input type="radio"/>	特定健診コース 〔個人負担額: 無料〕 ※選択検査項目はありません
-----------------------	---	-----------------------	---

下記の選択検査項目をお選び下さい

1. 胃がん検査について ※いずれか一つを選択

- 胃部レントゲン検査 (バリウムによるレントゲン検査) A B C 検診 (血液検査で行う胃がんのリスク検査)
 胃がん検査は受診しない ※過去に受診した方は別の検査方法をお選びください。
 胃内視鏡検査 (別途個人負担)
 ※ウェルビーイング毛利 (7/14)、福岡エリアのみ可能です。

2. 乳がん検査について(受診資格: 女性のみ) ※いずれか一つを選択

- ※妊娠中または妊娠の可能性のある方は、マンモグラフィはレントゲン検査のため受診できません。
 乳腺エコー (超音波) を受診する (推奨: 40歳未満)
 マンモグラフィ (レントゲン) を受診する (推奨: 40歳以上)
 乳がん検査を受診しない

3. 子宮がん検査について(受診資格: 女性のみ) ※いずれか一つを選択

- 子宮がん検査 (子宮頸部細胞診+内診) を受診する
 子宮がん検査を受診しない

4. 前立腺がん検査 (PSA) について(受診資格: 50歳以上の男性) ※いずれか一つを選択

- 前立腺がん検査 (PSA) を受診する 前立腺がん検査 (PSA) を受診しない

お問い合わせは…

花王グループ健診ヘルプデスク

TEL: 0120-988-423 FAX: 0120-074-656 (営業時間 平日8:30~17:00)