令和７年度 北大阪商工会議所 定期健康診断　申込書

◇申込事業所　 ※全てご記入ください。

◇会　場　※ １ 集合健診 2出張健診 のどちらかを選び、番号を○で囲んでください。

|  |
| --- |
| 　１　　**集合健診** |
|  **※希望日に、受診者の人数をご記入ください　↓** |
| 枚方 | ５／２７（火） | ― | 枚方市立地域活性化支援センター<ひらっく>たまゆらイベントホール（輝きプラザきらら7階） | 名 |
| ６／　２（月） | ― | 名 |
| ６／２４（火） | ― | 名 |
| 7／１１（金） | ― | 名 |
| ７／２３（水） | 胃部〇 | 名 |
| 寝屋川 | ７／　８（火） | ― | 寝屋川市立市民体育館 | 名 |
| 交野 | ７／２９（火） | ― | 星田会館 | 名 |

|  |
| --- |
| 　２　　**出張健診　（３０名以上）　日程要相談** |

|  |
| --- |
| 申込締切日までに　FAXまたはMAILでお申込みください。ＦＡＸ： （０７２）８４１－０１７３ MAIL： shinkou@kocci.or.jp　まで |

　< 申込締切 >

枚方・交野地区：　各実施日の２週間前まで　　/　　寝屋川地区：　５/9（金）まで

◇受診者

**●受診人数の把握、調整のため、必ず受診希望日・希望時間をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 | 〒　　　　－　 |
| TEL |  | FAX |  |
| 担当者所属（部・課） |  | 担当者名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間 | ９：１０～ | ９：４０～ | １０：１０～ | １０：４０～ | １１：１０～ |

**※朝一番の時間は混み合う恐れがあり、待ち時間が長くなる可能性がございます。**

**※各日定員制です。申込状況によって受診日・時間の変更をお願いする場合がございます。**

**●オプション検査希望の場合は下記より番号をお選びください。　（内容は別紙参照）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **希望日****※必ず****記入** | **希望****時間** | **ふりがな****氏名** | **性別** | **生年****月日** | **定期健診****A/B** | **有機****溶剤****特化則** | **じん肺** | **オプ****ション** | **その他** |
| 例 | ６/２５ | １０：１５ | しょうこう　たろう | 男 | １９８３/５/９ | A | トルエン | × | ②　③　④ | 石綿 |
| 商工　太郎 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **◆オプション検査**　①胃部X線（バリウム）検査　②大腸がん検査　③腫瘍マーカー基本セット　④前立腺がん検査(PSA)⑤卵巣がん子宮がん検査(CA125)　⑥肺がん検査(CYFRA)　⑦ペプシノーゲン　⑧ヘリコバクター・ピロリ菌検査　⑨ABC検査　⑩LOX-index検査　⑪ＨｂＡ１ｃ検査　⑫View39アレルギー検査　⑬HPV子宮頸がんリスク検査 |

　　　※ご記入いただいた情報は、定期健康診断の事業の為にのみ利用いたします。