

申込用紙① 平成30年定期健診日程表 & 申込書 FAX番号：06-6468-0788 申込期限：平成30年4月27日(金)

[健康診断内容のお知らせ]をご覧くださいの上、ご希望の受診場所の各項目に受診人数を、申込用紙②へ受診者氏名等をご記入頂き、お申込下さい。
 ご記入の際、会社名・ご連絡先・ご担当者名は必ずご記入下さい。ご不明な点がございましたら、此花工業会(TEL：06-6468-0781)まで、お問合せ下さい。
 なお、当日の健診業務は、医療法人 恵生会 恵生会病院 が実施します。
 ※平成28年より定期健診の実施は年1回になりました。
 ※秋の健診等をご希望の方は、梅田にある恵生会アプロースタワークリニックでのスポット健診を受付けておりますので、此花工業会までお問合せ下さい。

日程	受付時間	場 所	A	B	検査項目				
					じん肺	有機	腫瘍 マーカー	胃がん リスク	大腸 がん
6/4 (月)	14:15～16:55	鴻池運輸島屋研修センター							
		大阪市此花区島屋4-1-162	名	名	名	名	名	名	名
6/5 (火)	9:30～12:10	大阪北港マリーナヘミングウェイ2階							
		大阪市此花区常吉2-13-18	名	名	名	名	名	名	名
	14:15～16:40	一般社団法人此花工業会							
大阪市此花区朝日2-18-8		名	名	名	名	名	名	名	
6/6 (水)	13:30～15:10	梅香殿							
		大阪市此花区西九条5-4-24	名	名	名	名	名	名	

← これらの検査項目を受診される場合は必ず事前にお申込下さい

会社名:

所在地:

TEL : — —

FAX : — —

ご担当者名:

- 注意①> 準備の都合上、受付開始時間が遅れることがあります。あらかじめご了承下さい。
- 注意②> **じん肺・有機溶剤・腫瘍マーカー・胃がんリスク・大腸がん検査以外は、当日、急遽受診することも可能です。受付前に、白紙の間診票に必要事項をご記入下さい。**
- 注意③> 申込書は郵送・FAX・窓口いずれの方法でもご提出いただけます。必ず期日までにお申込下さい。
- 注意④> 受診地は毎年、ご厚意によりお借りしております。事務員様・管理人様へのクレームは厳に慎んで下さい。
- 注意⑤> 「A」、「B」の年齢区分に使用する年齢は、**平成31年3月31日時点のもの**として下さい。
- 注意⑥> 料金は此花工業会が定める期日までにお支払い下さい。期日までにお支払いいただけない場合、受診できません。
- 注意⑦> 当会と医療法人恵生会恵生会病院との契約に基づき健診業務を委託しております。
医療事故が発生した場合、恵生会病院が対応します。当会では責任を負いかねます。