

(公財) 福島県労働保健センター

FAX 024-554-5188

## 健康診断申込書

健診種別	集合健診		巡回健診	
希望月日	第一希望		第一希望	
	第二希望		第二希望	
希望時間帯	① 8:30 ~ 10:00			
	② 10:00 ~ 11:30			
	③ 午後			

※集合健診は郡山労働基準協会で行う健康診断です。

11月16日(日)と1~3月は9:00より開始致します。8月、11月16日(日)、1~3月は午前中のみの実施です。

※希望月日と希望時間帯をご記入ください。(集合健診の方は希望時間帯の隣に「○」を記入してください。)

健康診断内容		実施希望者数	
定期健診	A ( 35歳未満、36~39歳 )		名
	→ 血液検査追加		名
	B ( 35歳及び40歳以上 )		名
	雇入時健康診断		名
成人病健診	成人病健診A		名
	成人病健診B		名
	成人病健診C		名
	協会けんぽ(生活習慣病予防健診)		名
	有機溶剤健康診断 (使用有機溶剤名)	( ) 名	( ) 名
		( ) 名	( ) 名
	鉛健康診断		名
	じん肺健康診断		名
	石綿健康診断		名
	特定化学物質等 健康診断	( ) 名	( ) 名
		( ) 名	( ) 名
	その他		
	マンモグラフィ ※2月28日のみ実施予定		名
備考欄			

平成 年 月 日

(公益財団法人) 福島県労働保健センター 御中

(一般社団法人) 郡山労働基準協会

事業所住所

事業所名

電話番号 ( )

FAX番号 ( )

担当者氏名

印