

# 東京土建健診お申込み用紙(FAX)

FAX番号 03-5776-1631  
芝健診センター行き

事業所様名

(事業所を通しての健診の場合のみご記入ください)

担当

様

電話

FAX

メール

〒

ご住所

お支払方法

(事業所を通しての健診の場合、お支払が発生する場合のみご記入ください)

請求・当日個々にお支払※

※クレジットカードはご利用いただけません

受診 希望日	受診コース (○印をつけて下さい)	フリガナ 受診予定者名	性別 生年月日	健康保険 記号・番号	オプション
	1. 東京土建コース (40歳以上)		男 女	記号91-( )	
	2. 東京土建コース		昭和・平成	番号	
	3. 節目健診(人間ドック)コース		年 月 日		
	1. 東京土建コース (40歳以上)		男 女	記号91-( )	
	2. 東京土建コース		昭和・平成	番号	
	3. 節目健診(人間ドック)コース		年 月 日		
	1. 東京土建コース (40歳以上)		男 女	記号91-( )	
	2. 東京土建コース		昭和・平成	番号	
	3. 節目健診(人間ドック)コース		年 月 日		
	1. 東京土建コース (40歳以上)		男 女	記号91-( )	
	2. 東京土建コース		昭和・平成	番号	
	3. 節目健診(人間ドック)コース		年 月 日		
	1. 東京土建コース (40歳以上)		男 女	記号91-( )	
	2. 東京土建コース		昭和・平成	番号	
	3. 節目健診(人間ドック)コース		年 月 日		
	1. 東京土建コース (40歳以上)		男 女	記号91-( )	
	2. 東京土建コース		昭和・平成	番号	
	3. 節目健診(人間ドック)コース		年 月 日		

受診コース		土建国保加入者の内、対象年齢の方	土建国保加入者の内、対象年齢外の方	土建国保未加入者
料金(税込)	東京土建コース (40歳以上)	無料	1,000円	9,740円
	東京土建コース	無料	無料	8,740円
	節目健診(人間ドック)コース (40・45・50・55・60・70歳の方)	13,000円	50歳以上:23,910円 40歳以上50歳未満:28,060円 40歳未満:29,260円	38,000円