

短期人間ドック受診者名簿

事業所記号		事業所名称	
健診機関名称			

健診 年月日	番 号	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	性別	健診種別
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)
・ ・			S H . .		男 女	1. 1泊2日ドック 2. 日帰りドック 3. 婦人科健診 4. 脳ドック(脳検査)

(注) ① 受診月ごとに名簿を作成してください。

② 性別・健診種別欄はいずれかに○をしてください。

大阪府電設工業健康保険組合

TEL 06-6385-2851

(請求先：大阪府電設工業健康保険組合 〒564-0063 大阪府吹田市江坂町 1-12-38)

健診機関名称