**高松商工会議所　定期健康診断・生活習慣病健診申込書**

**Mail：kaiin@takacci.or.jp/ FAX:825-3525**（会員活動推進課行）

**６月１６日（月） <男性>　　９時、９時３０分、１０時**

 **<女性>　１１時、１３時３０分（１３時３０分は基本１）、オプションＣ：１３時３０分～**

**１７日（火) <男性>　 ９時、９時３０分、１０時**

 **<女性>　１１時、１１時３０分（１１時３０分は基本１）**

**９月１８日（木） <男性>　　９時、９時３０分、１０時**

 **<女性>　１１時、１１時３０分（１１時３０分は基本１）**

|  |  |
| --- | --- |
| 健診種類 | 料金（税込） |
| **基本1** | 共済加入者　 7,150円 ／会員　 7,920円 ／特定商工業者　 8,800円 |
| **基本2** | 共済加入者　10,780円 ／会員　11,990円 ／特定商工業者　13,310円 |
| **基本3** | 共済加入者　17,930円 ／会員　19,910円 ／特定商工業者　22,110円 |
| ＯＰ | **A：胃がん検査** | 12,100円 | **B：前立腺がん検査** | 2,200円 | **C：乳がん検査** | 4,400円 | **D：乳がん/マンモ** | 4,950円 |
| 【太枠内に所要事項をご記入ください】　　　　　　　　　年　　月　　日 |  |  |  |
| 事業所名 | 　 | 共済:　　　　TOAS:　 |
| 所在地 | 　 | TEL | 　 |
| FAX | 　 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　 |
| 担当者 | 　 | 振込日 | 　　　月　　　日 |
| （ふりがな） | 生年月日 | 性 別 | 受診日 | 受診時間 | 基　本 | オプション | 料金（円） |
| 受診者名 | 健診料 | **ｵﾌﾟｼｮﾝ** | 合 　計 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男 女 | / | 　 | １・２・３ | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | 　 | 　 | 　 |
| ※ご記入いただいた情報は当事業運営のみに使用します。10名以上の場合は、コピーしてお使いください。【健診料振込先】百十四銀行／本店／普通　２９８６１６１　高松商工会議所請求書を確認後、お振込ください。※振込手数料はご負担ください。 | 合　計 | 　 |