大阪薬業保健センター　生活習慣病健診(大腸がん検診・前立腺がん検診・肝炎ウィルス検診・腫瘍マーカー検査)申込書

① 所　　属	大阪	⑤ 事業所所在地	〒540-0037　大阪府大阪市中央区内平野町3-2-5
② 事業所記号	153	⑥ 結果票送付先(家族は自宅住所)	〒　同上
③ 事業所名称	大阪薬業健康保険組合	⑦ 電話番号	06-6941-6352
④ 事業所担当者	健康　太郎		

⑧被保険者証番号	⑨フリガナ ⑩氏名	⑪生年月日(西暦)	⑫性別	⑬続柄	⑭受診日(西暦)	⑮受付時刻	⑯大腸がん(35歳以上)	⑰前立腺がん(50歳以上)	⑱肝炎ウィルス(35歳以上 在籍期間中1回限り)	⑲腫瘍マーカー(AFP CA19-9 CEA)	⑳胃部バリウム検査	㉑支払方法
1	ヤクギョウ　タロウ 薬業　大郎	1950/1/1	男	本人	2023/9/1	13:00	○	○			有	事業所請求
9999	ダイヤク　ハナコ 大薬　花子	1990/2/1	女	家族	2023/9/2	9:00	○	○	○		無	当日現金払