大阪薬業保健センター　一般健康診査(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 健康保険の記号	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 健康保険の番号	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①(AFP CA19-9 CEA)	⑳ 腫瘍マーカー②(CA125 CA15-3)	㉑ 支払方法
1	ヤクギョウ　タロウ 薬業　太郎	1950/1/1	男	本人	2025/9/1 13:00	○	○		○		事業所請求
9999	ダイヤク　ハナコ 大薬　花子	1990/2/1	女	家族	2025/9/1 8:30					○	当日現金払