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胃部バリウム検査	㉒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			○		○	有	