

令和元年度 休日健診及び水曜日・木曜日健診のご案内

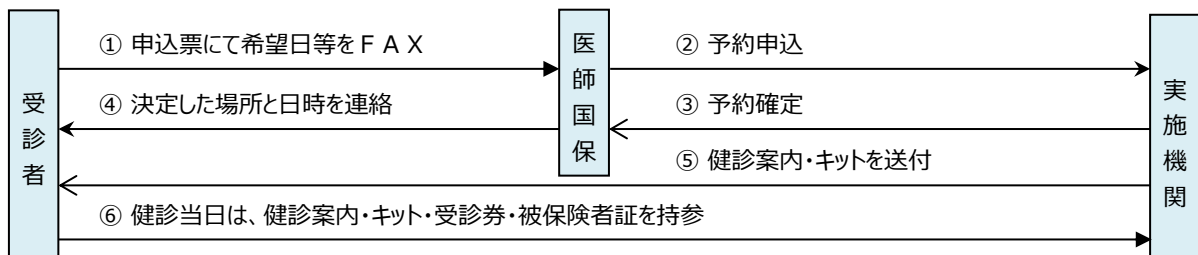
1. 医師国保組合で取りまとめを行っている実施機関及び日程

ご希望の方は、至急、申込票をFAXしてください。

倉敷平成病院 平成脳ドックセンター	健診場所	倉敷市老松町4-3-38			
	日 程	令和元年5月1日(水) 定員 5名 令和元年5月2日(木) 定員 10名			
	その他	午前中の健診です。			
倉敷リバーサイド病院	健診場所	倉敷市鶴の浦2-6-11			
	日 程	令和元年10月20日(日) 定員 15名			
	その他	休日健診でも、すべての検査ができます。			
水島協同病院	健診場所	倉敷市水島南春日町1-1			
	日 程	令和元年10月20日(日) 定員 10名			
	その他	差額なしで胃X線から胃カメラに変更できます。 休日健診では、眼底検査はできません。			
岡山市医師会 総合メディカルセンター	健診場所	岡山市北区東中央町3-14 岡山市医師会館1F			
	日 程	実施年月	日曜日	水曜日	木曜日
		令和元年5月			16日
		令和元年6月		12日	13日
		令和元年7月	7日		11日
		令和元年8月	25日		8日
		令和元年9月		4日	5日
		令和元年10月	6日	23日	24日
		令和元年11月	24日		
		令和元年12月	8日	4日	5日
		令和2年1月	19日	22日	23日
		令和2年2月	2日		
		令和2年3月	8日	4日	5日
受付時間	日曜日	午前のみ 8:30 ~ 10:00			
	水曜・木曜日	午前 8:30~10:00 午後 13:00~14:00			
健診方式	JA岡山厚生連の検診車(巡回バス)にて、胸部X線、胃X線の検査を行い、心電図、腹部超音波、血液検査等については、岡山市医師会館1F健康プラザ内で行います。				
注意事項	1. 定員がありますので、申込票に第3希望までを記入して早めにFAXをお願いします。 2. 婦人科健診はできません。				



2. 申込から健診当日までの流れ



3. 申込方法

裏面「申込票」にご記入の上、医師国保組合まで郵送又はFAXでお申し込みください。

岡山県医師国民健康保険組合 御中

(FAX.086-251-6628)

令和元年度 休日健診及び水曜日・木曜日健診 申込票

申込日 令和 年 月 日

〒 (健診キット等の送付先を記入してください)

住 所

氏 名 医療機関名

TEL () FAX ()

受診者氏名	希望の医療機関に☐	希望の健診日		
	<input type="checkbox"/> 平成脳ドックセンター	令和 元年 5 月 1 日 (水)		
	<input type="checkbox"/> 平成脳ドックセンター	令和 元年 5 月 2 日 (木)		
	<input type="checkbox"/> 倉敷リバーサイド病院	令和 元年 10 月 20 日 (日)		
	<input type="checkbox"/> 水島協同病院	令和 元年 10 月 20 日 (日)		
	<input type="checkbox"/> 岡山市医師会 総合メディカルセンター	第1希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
		第2希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
		第3希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
	<input type="checkbox"/> 平成脳ドックセンター	令和 元年 5 月 1 日 (水)		
	<input type="checkbox"/> 平成脳ドックセンター	令和 元年 5 月 2 日 (木)		
	<input type="checkbox"/> 倉敷リバーサイド病院	令和 元年 10 月 20 日 (日)		
	<input type="checkbox"/> 水島協同病院	令和 元年 10 月 20 日 (日)		
	<input type="checkbox"/> 岡山市医師会 総合メディカルセンター	第1希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
		第2希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
		第3希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
	<input type="checkbox"/> 平成脳ドックセンター	令和 元年 5 月 1 日 (水)		
	<input type="checkbox"/> 平成脳ドックセンター	令和 元年 5 月 2 日 (木)		
	<input type="checkbox"/> 倉敷リバーサイド病院	令和 元年 10 月 20 日 (日)		
	<input type="checkbox"/> 水島協同病院	令和 元年 10 月 20 日 (日)		
	<input type="checkbox"/> 岡山市医師会 総合メディカルセンター	第1希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
		第2希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後
		第3希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後

【通信欄】