

# 健康診断のご案内

◆ 健診会場・日時 ◆

受診コース・実施場所	実施日	実施時間・定員	受診希望時間	申込期限
① 草津商工会議所 〒525-0032 草津市大路2丁目 1-35 キラエ草津1F 多目的室①②	5月11日(月)	実施時間 9:00~11:45 (受付は11:15まで)  定員:各62人 (先着順)	a: 9:00~ 9:30 b: 9:30~10:00 c:10:00~10:30 d:10:30~11:00 e:11:00~11:15	4月1日(水)
	6月12日(金)			5月1日(金)
	7月14日(火)			6月5日(金)
④ 企業訪問 (御社にてご受診)	受診者50名以上で、健診車が訪問いたします。 健診料に加えて出張料をご負担いただきます。 (出張料は健診機関様(KKC)と要相談)		2か月前までにお申込みください。	
⑤ 健診機関(KKC)健診 栗東市小野501-1	随時(但し、ご希望にそえない場合、日程を指定させていただく場合がございます。) ※KKC予約受付担当者より直接ご連絡いたします		1か月前までにお申込みください。	

※混雑緩和のため①~③の健診受診の際は受診希望時間帯を合わせてお選びください。  
(希望時間に混雑が予想される場合、別の時間帯をご提案させていただく場合がございます。)  
※健康診断日時やコースの変更・キャンセルは、健診予定日の1か月前までにお申し出ください。  
それ以降の変更・キャンセルは承れませんので、予めご了承ください。

～ 会員事業所の従業員さまはもちろん、そのご家族も受診いただけます～  
FAX(077-569-5692)もしくは当所ホームページ(右記QRコード)よりお申し込みください。



健康診断申込書(コピーしてご使用ください)

事業所名:	担当者名:	受診コース	1・2・3・4・5						
所在地:〒		TEL:		MAIL:					
受診希望時間 ※受診コース①②③をご希望の方		a・b・c・d・e			有機溶剤の種類 ※受診項目「C」をご希望の方		溶剤名 ( )		
	(ふりがな) 受診者氏名	性別	生年月日(西暦)	受診項目		(ふりがな) 受診者氏名	性別	生年月日(西暦)	受診項目
1		男・女		6			男・女		
2		男・女		7			男・女		
3		男・女		8			男・女		
4		男・女		9			男・女		
5		男・女		10			男・女		

企業訪問(コース④)・診療所健診(コース⑤)をご希望の方は、受診希望日時を下部にご記入ください。

企業訪問	第1希望	令和 年 月 (上 中 下) 旬の ( ) 曜日 (午前・午後)
	第2希望	令和 年 月 (上 中 下) 旬の ( ) 曜日 (午前・午後)

健診結果通知方法	紙 or WEB ※紙の結果通知には、今年度より別途手数料がかかります(1名様につき税込550円)
----------	---

※ご記入頂きました情報に基づき、結果報告ならびに請求書の送付等を行わせて頂きます。