

# ドック健診申込書

〒105-0012  
東京都港区芝大門1-9-9  
野村不動産  
芝大門ビル3階

予約日 2024年4月1日(月)

ケンシン タロウ  
健診 太郎 様

予約時間 09時30分  
(10分程度前にご来所ください)

コース 人間ドック

予約日のご変更・キャンセルは1週間前までにご連絡いただきますようお願いいたします。

このたびは、当所のドックにお申し込みをいただきまして、誠にありがとうございます。  
当日のご来所をお待ちしております。

◎個人確定のため下記にご記入の上、当日お持ちください。

**【初めての方】⇒ 全てにご記入ください。**

**【再来所の方】⇒ 氏名・生年月日をご記入ください。**

**【住所等に変更のある方】⇒ 氏名・生年月日、変更部分をご記入ください。**

フリガナ		男	生年月日	明治・大正	年	月	日(才)
氏名		女		(西暦 年)			
住所	〒 都・道 市・区・郡 府・県 町・村						
自宅TEL ( )	—	勤務先名					
携帯TEL —	—	TEL ( ) — (内線 )					

※追加資料 喀痰容器あり

当クリニックでは、利用者の診療情報等の個人情報を個人情報保護法および厚生労働省のガイドラインに則り、受診者の個人情報の保護および適正な管理に努めております。またその取り扱いにおいて、原則として診察・健康管理の目的以外には使用せず、第三者には提供いたしません。なお、診察情報等を適切な診療を行なうために他院との連携、精度管理・症例検討・研究等の目的に限定して、利用する場合がありますことをご了承ください。また、健診結果の取り扱いについては委託を受けた健康保険組合・会社・事業所等から要望があった場合には提供することがありますのでご了承ください。