

2024年度定期健康診断 変更依頼書

令和6年 7月12日

会社名	小牧商事株
TEL	0568-72-1111
担当者名	小牧 太郎

変更内容 該当項目に  してください

- 受診者の変更 ※記入欄へ「変更前の氏名」と「変更後の氏名・フリガナ・生年月日・性別」を記入
- 受診者の追加 ※記入欄へ「追加者の氏名・フリガナ・生年月日・性別」と「希望受診項目」を記入
- その他 ※記入欄へ記入

〈 記入欄 〉

変更前：小牧 次郎

変更後：小牧 三郎（コマキ サブロウ） H10.6.5 男

〈 希望受診項目 〉 **太枠** へ人数をご記入ください

※税込み表示

項目	人数	単価×人数	単価×人数	単価×人数	金額
一般健診		6,720×	5,500×	5,300×	
胃部レントゲン		3,990×	3,580×	3,380×	

項目	人数	単価	金額	項目	人数	単価	金額
腫瘍マーカー		6,370		大腸がん		1,750	
前立腺がん		4,100		じん肺		3,310	
ABC 検査		3,100					

追加料金合計	円
--------	---

※問診表がお手元に届いてからの、変更等にはご対応できない場合もあります。また、受診者本人以外の名前の入った問診票は利用できません。（検尿キッドの利用は可能です）  
 ※ご記入いただいた情報は、健診の連絡・健診結果の通知等目的以外に利用いたしません。なお、受診機関とは業務委託契約を締結し、個人情報保護は適切に管理します。

\*\*\*\*\*

事務局処理欄

変更受付日	／	健診受付番号		TOASコード	
公衆連絡日	／	追加料金入金日		担当者	