

【様式 I】

健康診断申込書（集計表）

令和 2 年 月 日

東近江市商工会 様
 (FAX 0749-45-5088)

住 所
 事 業 所 名
 代 表 者 名
 担 当 者 名
 電 話 番 号
 FAX 番 号
 所 属 支 部

必ずご記入下さい →

健診項目		料金 (1)	人数 (2)	申込金額 (1) × (2)
① 定期健康診断 ※人数に応じて単価が違いますのでご注意ください	A (1人目～5人目)	4,900		円
	B (6人目～10人目)	5,400		円
	C (11人目～15人目)	6,400		円
	D (16人目～)	6,900		円
② 大腸がん検査		800		円
③ 胃部検診		4,000		円
④ C型肝炎検査		1,500		円
⑤ 前立腺がん検査		1,700		円
⑥ 追加血液検査		700		円
⑦ じん肺健康診断		900		円
⑧ 有機溶剤健康診断		1,000		円
⑨ 有機溶剤尿中代謝物健診 (トルエン)		3,000		円
⑩ 有機溶剤尿中代謝物健診 (キシレン)		3,000		円
合 計				円

会場	永源寺コミセン	やわらぎホール (能登川)	湖東コミセン	愛東コミセン	蒲生コミセン	合計
	ア	イ	ウ	エ	オ	
受診者数						