

日帰り人間ドック受診日変更について（お願い）

受診日の変更または取り消しをされる方は、電話か、このFAX送信状にて対応させていただきます。

（オプション検査の予約をされる場合にもお使いください）

変更日は改めて、こちらからご連絡させていただきますのでお願いいたします。

FAX番号 058-382-9055

送り間違い（市外局番誤りなど）が大変多くなっております。

番号を確認のうえ、送信いただきますよう、お願いいたします。

受診についての質問、お問い合わせおよびオプションの予約等につきましては、下記までご連絡ください。

電話番号 058-382-3101 東海中央病院 健康管理センター 内線 2409・2410

電話連絡は、月～金曜日（祝日を除く）の13時30分～16時30分までをお願いいたします。

変更可能日は、男性が毎週月・火・木 女性が水・金です。

〈F A X送信状〉

発 信 日	年 月 日		
所 属 名 (勤務先)	ご連絡先TEL 自宅・勤務先		
ふりがな	F A X 番 号		
氏 名	生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日
性 別	男 ・ 女	受 診 日 (変 更 前)	年 月 日
変更/取り消し ○で囲む	1. 下記の月日に変更を希望します。		2. 本年度は取り消します。
① 希 望 日	年 月 日 ()	曜 日	
② 希 望 日	年 月 日 ()	曜 日	
③ 希 望 日	年 月 日 ()	曜 日	
[備 考]			

※土・日・祝日は実施しておりませんのでご了承ください。

※公立学校共済組合員の方で、愛知支部・三重支部所属の方は受診期間が1月末まで、岐阜支部所属の方は2月末までになります。それ以降のお申し込みはできませんので、お気を付けください。