

公益財団法人姫路市中小企業共済センター  
人間ドック・脳ドック・PET 検診受診申込書

受診医療機関名	
コ ー ス	
受 診 日	令和      年      月      日 (      )
事業所・会員 No.	—
事 業 所 名	
会 員 名	

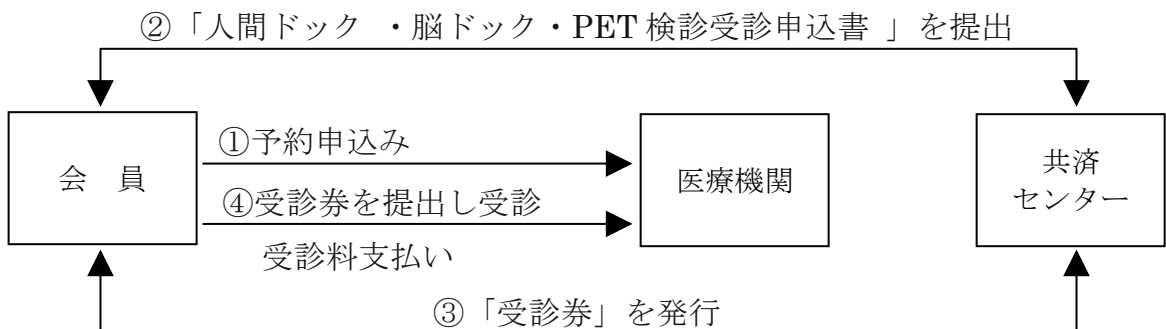
【コースについて】

複数コースがある場合、いずれか分かるよう明記してください。

例) 姫路市医師会診療所の場合：人間ドック 1日ドック 日帰り

(申込方法)

- ① 医療機関へ直接予約申込みする。
- ② 共済センターへ「人間ドック・脳ドック・PET 検診受診申込書」を提出する。
- ③ 受診者へ「受診券」を発行する。
- ④ 受診当日、医療機関へ「受診券」を提出のうえ受診し、受診料を支払う。



※人間ドック・脳ドック・PET 検診受診申込書は、FAX (079-283-5680) で申込み出来ます。