

西和賀さわうち病院から

シニア(65歳以上)総合健診

(人間ドック)のご案内

1. 対象者

昭和33年4月1日以前にお生まれになった町内在住の方

2. 実施可能日

- (1) 男性：令和6年2月13日(火)・20日(火)・27日(火)・3月5日(火)・7日(木)・12日(火)・14日(木)・19日(火)・21日(木)
- (2) 女性：令和6年2月15日(木)・22日(木)・29日(木)

3. 検査項目

一般の人間ドックと同じ(身体計測・循環器・呼吸器・消化器・骨密度・血液・歯科・眼科・尿などの各検査)

4. 料金

- (1) 男性・・・30,000円(消費税込み)
- (2) 女性・・・35,000円(消費税込み)

5. 申込み

下記の申込用紙に必要事項を記入のうえ、1月25日(木)まで西和賀さわうち病院健康推進室へ提出してください(FAXや電話での申込みも受付します)。後日、こちらから通知を差し上げます。受診希望日がある場合は必ず第2希望までご記入ください。

6. 問い合わせ

西和賀さわうち病院健康推進室まで・・・電話 85-3131(代)
FAX 85-3135

.....きりとり.....

シニア総合健診(人間ドック)申込書

氏名	(男・女)	生年月日	T・S	年	月	日生
住所	西和賀町	日中の連絡先	自宅	勤務先	携帯	— —
受診希望日 (調整させていただく場合があります)	第1希望・・・	月	日	第2希望・・・	月	日
<input type="checkbox"/> 特に希望日がない場合はチェック☑をお願いします						