

健診費用請求依頼書

(健康診断対象者一覧と併せて FAX をお願いします)

●事業所名

●所在地 〒

●連絡先 ☎

●ご担当者様

●請求書送付先 〒

●請求書発行 【 毎月末 ・ 全員終了後 】

●会社請求になるものをお選びください (複数選択可)

一般健診 ・ 付加健診 ・ 乳がん検診 ・ 子宮頸がん検診

費用全額 ・ 内視鏡追加料金 ・ オプション料金 ()

※ご希望に添えない場合、確認事項がある場合はご連絡させていただきます。

岡山赤十字病院 健康管理センター

FAX 086-222-6746

TEL 086-222-8811 (代)

10:00~16:00