

健診予約票

神奈川運輸業健康保険組合保健センター

健診予約専用FAX

045-620-7455

事業所名	記号	担当者名

フリガナと生年月日は正確にご記入ください

A—35歳、40歳以上(血液検査、心電図、胸部レントゲンなどを含む健康診断)

B—20歳、25歳、30歳(胸部レントゲンは撮るが血液検査、心電図は行わない健康診断)

特定業務従事者の2回目の健康診断

C—39歳以下でB健康診断対象者以外(胸部レントゲンなし)