

STEP 大村病院健診センターへのお申し込み

01.

1. お手元に全国健康保険協会（協会けんぽ）より送付された【生活習慣病予防健診申込書】をお持ちの方は、必要事項をご記入の上、当センターへ申込書を **FAXにてお送り下さい**。
また【生活習慣病予防健診申込書】をお持ちでない方は当サイトよりダウンロードしてご利用下さい。

2. FAXでのお申し込み後、当センターからお申込者様へお電話にて、受診日と受付時間の確認をさせていただきます。確認の際には、記入済みの【生活習慣病予防健診申込書】をお手元にご用意下さい。

※ご連絡までに数時間から数日かかる場合がございます。5日以上連絡がない場合は FAX が届いていない場合もございますのでお手数ではございますがご連絡ください。

STEP 受診にあたっての準備

02.

当センターより、**問診用紙**、**検便容器**、**健診をお受けになる際の注意事項**を郵送させていただきます。
健診当日は以下の物をお持ち下さい。

- | | |
|-------------|-------------------|
| ■ 記入済みの問診用紙 | ■ 採便済みの検便容器（2個） |
| ■ 健康保険証 | ■ 大村病院診察券（お持ちの場合） |

医療法人社団 平静会 大村病院 健診センター

 047 - 377 - 8008  047 - 377 - 3232

（お問い合わせ・予約受付時間 : 平日9時 ~ 17時）