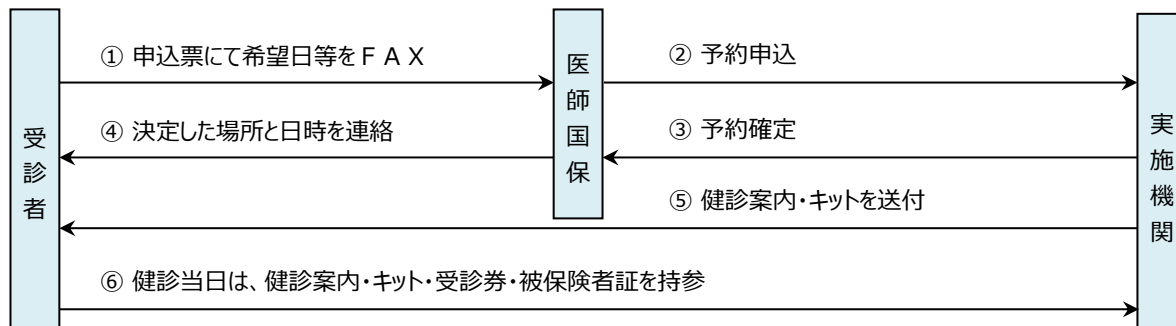


令和6年度 休日健診及び水曜日・木曜日健診のご案内

1. 医師国保組合で取りまとめを行っている実施機関及び日程

 <p>岡山市医師会 総合メディカルセンター</p> <p>委託先：J A岡山厚生連</p>	健診場所	岡山市北区東中央町3-14 岡山市医師会館1F			
	日 程	実施年月	日曜日	水曜日	木曜日
		令和6年5月		15日	
		令和6年6月		12日	13日
		令和6年7月	7日		11日
		令和6年8月	18日		8日
		令和6年9月		11日	12日
		令和6年10月	6日	9日	10日
		令和6年11月	10日	13日	14日
		令和6年12月	8日		12日
		令和7年1月	12日	8日	
		令和7年2月	9日		13日
		令和7年3月	9日	12日	13日
受付時間	日曜日	午前のみ 8:30 ~ 10:00			
	水曜・木曜日	午前 8:30~10:00 午後 13:00~14:00			
健診方式	J A岡山厚生連の検診車（巡回バス）にて、胸部X線、胃X線の検査を行い、心電図、腹部超音波、血液検査等については、岡山市医師会館1F健康プラザ内で行います。				
注意事項	1. 定員は各日30名です。申込票に第3希望まで記入して早めにFAXをお願いします。 2. 婦人科健診はできません。 3. 脳性Na利尿ペプチド検査は、NT-proBNP（前駆体N端フラグメント）検査になります。				

2. 申込から健診当日までの流れ



3. 申込方法

裏面「申込票」にご記入の上、医師国保組合まで郵送又はFAXでお申し込みください。

岡山県医師国民健康保険組合 御中

(FAX.086-251-6628)

令和6年度 休日健診及び水曜日・木曜日健診 申込票

申込日 令和 年 月 日

〒 (健診キット等の送付先を記入してください)

住 所

氏 名 医療機関名

TEL () FAX ()

受診者氏名	希望の医療機関に☑	希望の健診日	
	<input type="checkbox"/> 岡山市医師会 総合メディカルセンター	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
		第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
		第3希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
	<input type="checkbox"/> 岡山市医師会 総合メディカルセンター	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
		第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
		第3希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
	<input type="checkbox"/> 岡山市医師会 総合メディカルセンター	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
		第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後
		第3希望	令和 年 月 日 () 午前・午後

【通信欄】