

## 健診予約日、健診コース、オプション検査等変更追加連絡票

**健診当日の健診コース変更や一部のオプション検査変更は行っていません。**

予約変更等上記のお問い合わせは、お電話での混雑を軽減するため、FAXにて対応させていただきます。なお、事前にコース内容やオプション追加検査などは、受診者様個々にご案内表として同封いたしております。今一度受診者様個々でご確認いただき、変更等があればお取りまとめのうえ、ご記入していただき下記まで送信ください。胃カメラ検査希望の場合は別途差額料金を徴収致しますのでご了承ください。尚、1日にお受けいただく件数に限りがありますので、ご希望の日時に添えないことがありますので、ご了承ください。

### 記

**FAX 052-691-6938**

予約変更の確認が完了次第返信いたします。

事業者名		電話番号	
	様	FAX番号	

ご予約日・お名前	どのような変更ですか 該当 に を入れて下さい	ご希望内容 例 8/11 9/23 がん検査追加 付加検査に変更	確認欄
月 日 様	予約日 コース オプション		
月 日 様	予約日 コース オプション		
月 日 様	予約日 コース オプション		
月 日 様	予約日 コース オプション		

上記ご希望通り確認・変更させていただきました。よろしくお願いたします。

JCHO中京病院健康管理センター 担当