脳MRI健診 FAX申込書

事第	美者情報			■お申込日		年	月	日		
■企	業情報									
事:	業者名:									
郵	便番号:	_	住所:							
担 担	当者名:			所属部署:						
電	話番号:			FAX番号:						
メ-	ールアドレス:		@							
■診断レポート送付先(※企業情報と同じ場合は"同上"と記載ください)										
事:	業者名:									
郵	便番号:	_	住所:							
担	当者名:			所属部署:						
電	話番号:									
■請	求書送付先	(※企業情報と同じ場合は"	司上"と記載ください)	※受診月の翌月初に請求書をお送り	致します。月末までにお振込み下さい。	(月末締め/翌	別末払い)			
事:	業者名:									
郵	便番号:	_	住所:							
担:	当者名:			所属部署:						
電	話番号:									
-							<u> </u>			

受診者情報/受診希望日 当社は大阪府トラック協会の「脳健診助成事業」の要綱に基づき、当社所属の運転者の脳MRI健診受診を希望いたします。

	(フリガナ)				受診希望			(脳MRI健診支援機構 記入欄)			
	氏名				性別	医療機関	第一希望	第二希望	決定受診日		
	生年月日(西暦	雪)				No.					
:	1 (フリガナ)										
					男性						
					•		月日()	月 日()	月日()		
	氏名				女性						
		年	月	日生			AM · PM	AM · PM	時 分		
1	2 (フリガナ)										
					男性						
					•		月日()	月日()	月日()		
	氏名				女性						
		年	月	日生			AM · PM	AM · PM	時 分		
17	3 (フリガナ)										
					男性						
					•		月日()	月 日()	月日()		
	氏名		***************************************		女性						
		年	月	日生			AM · PM	AM · PM	時 分		
4	4 (フリガナ)										
					男性						
					•		月日()	月 日()	月日()		
	氏名				女性						
		年	月	日生			AM · PM	AM · PM	時 分		
į	5 (フリガナ)										
					男性						
							月 日()	月 日()	月日()		
	氏名				女性						
L		年	月	日生			AM · PM	AM · PM	時 分		

- ※受診希望医療機関は、別紙「提携医療機関一覧表」よりお選びください。
- ※6名以上のお申込みは、この用紙をコピーしてご使用ください。
- ※受診希望日はお申込み日から3週間以上先の日程を「第一希望」「第二希望」ともご記入ください。
- ※ご希望の予約日時で予約が取れない場合もございますので予めご了承ください。
- ※受診日が確定しましたら、脳MRI健診支援機構よりご連絡いたします。

[FAX] 03-6274-8556

一般社団法人 運転従事者脳MRI健診支援機構 【TEL】03-6274-8555(平日9:00~18:00)

一般社団法人 運転従事者脳MRI健診支援機構

脳MRI健診 提携医療機関一覧

健診枠提供時間帯※

\downarrow	受診希望医療機関No.をFAX申込書 受診	平日		±	B	
No.	医療機関名	住所	AM	РМ		
1	いわた脳神経外科クリニック	大阪府大阪市城東区成育2丁目13番27号クリニックステーション野江1-B	×	0	×	×
2	医療法人弘善会 矢木脳神経外科病院	大阪府大阪市東成区東今里2-12-13	×	0	0	×
3	医療法人AWNC きし脳神経外科リハビリクリニック	大阪府大阪市福島区吉野3-22-17 野田ロイヤルビル	×	0	×	×
4	社会医療法人寿会 富永病院	大阪府大阪市浪速区湊町一丁目4番48号	×	0	0	×
5	いのうえクリニック	大阪府吹田市昭和町13-1	0	0	0	×
6	社会医療法人信愛会 畷生会脳神経外科病院	大阪府四條畷市中野本町28-1	×	0	×	×
7	医療法人再生会 そばじまクリニック	大阪府東大阪市荒本北2-2-6 クリニックコート東野	×	0	×	×
8	医療法人徳洲会 松原徳洲会病院	大阪府松原市天美東七丁目13番26号	×	×	×	0
9	医療法人晴心会 野上病院	大阪府泉南市樽井1丁目2番5号	×	0	×	×
10	医療法人佳和会 てらもと脳神経外科クリニック	大阪府堺市北区長曾根町3082-1	×	0	0	×
11	医療法人 良秀会 高石藤井病院	大阪府高石市綾園1-14-25	×	0	×	×
12	医療法人清仁会 水無瀬病院	大阪府三島郡島本町高浜3丁目2番26号	0	0	0	×

[※]各医療機関が脳MRI健診用に提供する空き枠の傾向を示しています(〇空き枠提供あり、×空き枠提供なし)ただし医療機関の都合により、空き枠状況は都度変更となることがありますことご了承ください。

【WEB】WEBでのご予約をご希望(専用サイト)

https://www.brainscan.or.jp/lp/daitokyo/

~WEB予約なら、ご希望の医療機関の空き枠状況を見て、ご予約することができます~