

提出期限：令和8年2月19日（木）

こちらに記入された内容を基に、受診日を決定いたします。

【企業名】 \_\_\_\_\_ (三宅村・御蔵島村) 【担当者名】 \_\_\_\_\_

【住所】 \_\_\_\_\_

【電話番号】 \_\_\_\_\_ 【FAX】 \_\_\_\_\_

【受診人数】 \_\_\_\_\_ 人 (内 特定業務従事者人数 \_\_\_\_\_ 人)

【複数回に分けての受診希望の有無】 無・有 ( 回) ←希望なしの場合でも、受診人数により複数回での実施となる場合があります。

【受診希望月】 第1希望 \_\_\_\_\_ 月  
以下の日程表を確認のうえ、記載してください。  
第2希望 \_\_\_\_\_ 月  
第3希望 \_\_\_\_\_ 月  
第4希望 \_\_\_\_\_ 月

特定業務従事者の方の健診（年2回）は、2回の健診の間隔が概ね6カ月となるように設定しますので、特定業務従事者とそれ以外の方が一緒に受診したい月を記載してください。

(日程表)

三宅村 開催月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	令和9年1月
回数	2回	2回	4回	4回	2回	2回	2回	2回	2回	2回

開催の曜日は、水・木曜日で午前中のみ

御蔵島村 開催月	5月
回数	2回

2日間開催、火・水曜日で午前・午後

【その他：希望の詳細がありましたら記載してください】

記入例

- ・5月に2回(各回 10名)、6月に1回(5名)で受診したい。難しければ6月に3回(10名、10名、5名)、で受診したい。
  - ・できれば1日で全員実施したい。
  - ・水曜日のみ希望 等
- ※理由も併せてご記入いただくと幸いです。

## 注意事項

- ※ 1回の受診できる人数に限りがありますので、ご希望に添えない場合もあります。
  - ※ 申し込み時点から受診人数が増えた場合は、対応可能な範囲で調整いたしますが、ご希望に添えない場合もあります。
- なお、中止となった場合、健診日の振替は保障できませんのでご了承ください。