

(一社)埼玉県トラック協会  
会長 遠藤 長俊 様

申込日 令和 年 月 日  
所属支部:

住 所 〒

会 社 名

代表者名

会社印

担当者名

電 話

FAX

メールアドレス \_\_\_\_\_

### 脳 MRI 健診 受診申込書並びに手続き依頼書

この度、健康起因事故防止のため当社のドライバーに脳 MRI 健診を受診させたいので、申込み致します。

医療機関名: \_\_\_\_\_

太線内の記入願います

※は記載せず(機構で記入)。

NO	(フリガナ) 氏 名	性 別	①受診希望日時	②受診希望日時	※決定受診日時 (機構記入欄)
1	(フリガナ)	男・女	月 日( )	月 日( )	月 日( )
	西暦 年 月 日生まれ		午前・午後	午前・午後	時 分
2	(フリガナ)	男・女	月 日( )	月 日( )	月 日( )
	西暦 年 月 日生まれ		午前・午後	午前・午後	時 分
3	(フリガナ)	男・女	月 日( )	月 日( )	月 日( )
	西暦 年 月 日生まれ		午前・午後	午前・午後	時 分
4	(フリガナ)	男・女	月 日( )	月 日( )	月 日( )
	西暦 年 月 日生まれ		午前・午後	午前・午後	時 分

一般社団法人運転従事者脳MRI健診支援機構

代表理事 水町 重範 様 この度、上記申込みの脳 MRI 健診の受診について、所定の手続きのお手配をお願い申し上げます。

上記の申請について交付を仮決定いたします。

令和 年 月 日

一般社団法人 埼玉県トラック協会

受付No.

## 提携医療機関一覧表

医療機関名	住所
川口パークタワークリニック	埼玉県川口市幸町 1-7-1 川口パークタワー 2F
社会医療法人社団大成会 武南病院附属クリニック	埼玉県川口市東本郷1432
医療法人 聖仁会 西部総合病院	埼玉県さいたま市桜区上大久保 884 番地
医療法人TKメディカル 神谷医院	埼玉県草加市吉町三丁目1番3号
医療法人三愛会 三愛会総合病院	埼玉県三郷市彦成 2-342
広域医療法人 EMS 酒井救急クリニック	埼玉県越谷市大字大竹561-8
よしけん整形外科内科 骨粗しょう症・認知症クリニック	埼玉県越谷市大竹 38-1
医療法人 武里外科脳神経外科	埼玉県春日部市大畑241-2
医療法人財団明理会 春日部中央総合病院	埼玉県春日部市緑町 5-9-4
社会福祉法人恩賜財団済生会支部 埼玉県済生会加須病院	埼玉県加須市上高柳 1680 番地
医療法人聖心会 南古谷病院	埼玉県川越市大字久下戸110番地
一般財団法人関東厚生福祉会 朝霞厚生病院	埼玉県朝霞市浜崎 703
医療法人社団阿州会 いしもと脳神経外科・内科	埼玉県新座市北野 3-18-16 志木・新座メディカルヴィレッジ内
医療法人財団明理会 イムス富士見総合病院	埼玉県富士見市鶴馬 1967-1
医療法人社団明芳会 イムス三芳総合病院	埼玉県入間郡三芳町藤久保 974-3
医療法人靖和会 飯能靖和病院	埼玉県飯能市下加治 137-2
医療法人社団悠之会 ゆうあい内科・脳神経クリニック	埼玉県熊谷市太井 1685 番地 1
医療法人社団紘智会 籠原病院	埼玉県熊谷市美土里町3丁目136番地
医療法人徳洲会 皆野病院	埼玉県秩父郡皆野町皆野 2031-1

※埼玉県内の提携先のみ記載。