令和４年　　月　　日

ＪＡ新潟厚生連　小千谷総合病院　健診センター宛

令和４年３月７日より受付開始　　**FAX　0258－81－1621**

※お間違いのないようお願いいたします

令和４年度　協会けんぽ

生活習慣病予防健診　予約申込書

事業所名称		健診案内をお送りする住所	〒
健診担当者名		電話番号	
保険証記号		ＦＡＸ番号	
保険証番号	※１名でお申し込みの場合はご記入ください →	フリガナ 氏名　　性別　　生年月日	
保険者番号	※新潟支部以外の事業所様はご記入ください	※ ご希望がございましたらご記入ください	
健診希望月	月 ～　　月	※　**毎月20日まで**　上旬・中旬　　曜日など	

人数

健診のコース	男性	女性	乳がん	子宮がん	男女合計人数
（対象：年度年齢35歳以上） 一般健診　（7,169円）	名	名	（対象：年度偶数年齢） 名	名	名
（対象：年度年齢40歳と50歳） 一般健診と付加健診　（11,971円）	名	名	名	名	名
（対象：年度年齢20～38歳の偶数年齢の女性） 子宮がん検診（単独）　※子宮がん検診のみを受診する方				名	名

対象年齢以外で乳がん検診・子宮がん検診希望者	オプション乳がん検診（4,730円）	オプション子宮がん検診（3,300円）
	名	名

※胃の検査はバリウム検査です。バリウム検査ができない場合は、下記に人数をご記入ください。

◆胃の検査を受診しない方　　名

◎胃カメラへ変更できるのは「人間ドックのコース」の方のみになります。

一般健診と付加健診のコースで胃カメラに変更はできませんのでご了承ください。

日数

☐ 同じ日に全員受診　　☐ 　　日間に分かれて受診

（一般健診の定員は１日6名様までになります）

生活習慣病予防健診から

日帰り人間ドックのコースに変更の希望　　なし　・　あり　　名

➡　あり　の場合

（料金　27,904円）

胃の検査	胃カメラ（経口）	胃カメラ（経鼻）	バリウム	胃の検査なし
	名	名	名	名

定期健診（法定健診）（8,360円）	健診希望月　　月 ～　　月 ※毎週水曜日の午後実施（胃の検査なし）　詳細につきましては担当者よりご連絡いたします	男性	女性	合計
		名	名	名

支払方法

☐ 会社請求

☐ 健診料金のみ（一般・付加・ドック・補助あり乳がん・子宮がん）

☐ オプション分も

☐ 本人払い

会社用結果表

☐ 必要　　※　**個人情報です。受診者の同意を得てください。**

➡ 受診者の同意確認　☐ 済　☐ 未　（得られない場合、結果表は送付できません）

☐ 不要