

JA新潟厚生連 小千谷総合病院 小千谷健診センター宛
令和 8 年 3 月 2 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8年度 協会けんぽ

生活習慣病予防健診・人間ドック健診予約申込書（改訂）

事業所名称	健診案内をお送りする住所		〒		会社・自宅									
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 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	健診実施期間	※毎月20日まで											
健診希望月	月 ~ 月		ご希望がございましたら 上旬・中旬 曜日など ご記入ください											
生活習慣病 予防検診	健診区分		男性	女性	乳がん (40歳以上)	子宮がん (36歳以上)	男女合計人数							
	(対象：年度年齢35歳以上75歳未満)				(対象：年度偶数年齢)									
	一般健診	5,500円	名	名	名	名	名							
	(対象：年度年齢20歳・25歳・30歳)				(20歳・30歳)									
	一般健診(若年) (胃検査・検便なし)	2,500円	名	名		名	名							
	(対象：年度年齢40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳)													
	節目健診 (一般健診+旧付加健診)	8,280円	名	名	名	名	名							
	(対象：年度年齢20歳以上の偶数年齢の女性)		※子宮がん検診のみを受診する方											
	子宮がん検診(単独)	990円				名								
	(対象：年度年齢40歳以上の偶数年齢の女性)		男性	女性	対象年齢以外で乳がん・子宮がん検診希望者									
骨粗鬆症検診	1,110円		名	乳がん検診 (オプション)	4,730円	名								
※一般健診と節目健診のコースでは胃カメラに変更はできません。				子宮がん検診 (オプション)	3,960円	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。														
○ 胃の検査をしない方		名												
人間ドック (対象：35歳以上)	胃の検査を右記より選択		<table border="1"> <tr> <td>胃カメラ (経口)</td> <td>胃カメラ (経鼻)</td> <td>バリウム</td> <td>胃の検査 しない</td> </tr> <tr> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> </tr> </table>				胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	バリウム	胃の検査 しない	名	名	名	名
	胃カメラ (経口)	胃カメラ (経鼻)	バリウム	胃の検査 しない										
	名	名	名	名										
●胃カメラ(経口・経鼻) 19,000円														
●バリウム・胃の検査しない 16,800円	人間ドックの方で下記をご希望の場合、協会けんぽの助成はありません													
		乳がん検診 (オプション)	4,730円	名	骨密度健診 (オプション)	3,960円	名							
		子宮がん検診 (オプション)	3,960円	名										
日数	<input type="checkbox"/> 同じ日に全員受診 (一般健診の定員は1日6名様までです)		<input type="checkbox"/> [] 日間に分かれて受診											
定期健診(法定健診) (8,910円)	健診希望月	月 ~ 月	男性	女性	合計									
※一般健診・節目健診をお申し込みの場合、こちらに記入しないでください ※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			名	名	名									
支払方法	<input type="checkbox"/> 会社請求 該当するものに○ <input type="checkbox"/> 健診料金のみ(一般・節目・ドック・補助あり乳がん・子宮がん・骨粗鬆症) <input type="checkbox"/> オプション分も <input type="checkbox"/> 本人払い													
会社用結果表	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 法定項目のみ ※令和7年度より会社用結果表は、法定健診に基づく項目のみ表記されたものになります。全項目が表記された結果表が必要な場合は個人毎に別紙「同意書」が必要となります。「同意書」は日程案内と共に送付します。 <input type="checkbox"/> 全項目 <input type="checkbox"/> 不要													