

# 令和7年度 協会けんぽ 生活習慣病予防健診申込書

本提出名簿は健康診断受付のみに使用し、他には使用いたしません。

## 【記入上の注意】

- 生活習慣病予防健診の胃検診は胃カメラで実施します。  
胃カメラなしでの受診はできません。
- 一般健診を受診される40・45・50・55・60・65・70歳になる方は付加健診の追加が可能です。
- 健診料金：一般健診(5,282円) 一般健診+付加健診(7,971円)
- 健診実施日：火曜日・木曜日・土曜日の午前中(所要時間は約2時間)  
①8:30～ ②9:30～ ③10:30～
- 火曜日の胃カメラは山根クリニックにて実施します。
- 一般健診を受診する40～74歳の偶数年齢の女性は乳がん検診の追加が可能です。はつかいち乳腺クリニックにて実施します。
- 乳がん検診料金：50歳以上：1,013円 40～48歳：1,574円

事業所名称			事業所コード※	
事業所所在地	〒			
連絡先	TEL ( ) -	FAX ( ) -		
ご担当者様氏名			申込年月日	年 月 日
健診料金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日窓口でのお支払い		<input type="checkbox"/> 請求書着後のお支払い(後日振込)	
健診結果のお受け取り方法	<input type="checkbox"/> 窓口受け取り		<input type="checkbox"/> 事業所郵送	
健康保険被保険者証の保険者番号			健康保険被保険者証の記号	

No.	受診希望日 時間	フリガナ 氏名	健康保険 の番号	性別	生年月日	住所	健診 種別	一般健診へ追加 し点チェック		※当院使用欄	
								年齢 ※	カルテ番号 ※		
例	4月10日 9:30	ケンシン タロウ 健診 太郎	9999	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 1975年4月30日	〒738-0034 廿日市市宮内4209-2	一般 健診	付加 健診 <input checked="" type="checkbox"/>	乳がん 検診 <input type="checkbox"/>		
1	月 日 :			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	〒	一般 健診	付加 健診 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診 <input type="checkbox"/>		
2	月 日 :			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	〒	一般 健診	付加 健診 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診 <input type="checkbox"/>		
3	月 日 :			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	〒	一般 健診	付加 健診 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診 <input type="checkbox"/>		
4	月 日 :			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	〒	一般 健診	付加 健診 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診 <input type="checkbox"/>		
5	月 日 :			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	〒	一般 健診	付加 健診 <input type="checkbox"/>	乳がん 検診 <input type="checkbox"/>		



医療法人みやうち

"質の高いやすらぎ"のヘルスケア～High Quality Health Care～

廿日市野村病院

お申込み・お問い合わせ【FAX】0829-38-2171 【E-Mail】kensa@miyauchi.or.jp

【TEL】0829-38-2111 お問い合わせ受付時間：月～土曜日(水曜日除く)13:00～17:00