協会けんぽ加入者用【35歳～74歳】受診者名簿 料金は全て税込です

太枠内ご記入の上、FAXをお送りください。　FAX 04-7124-7017

事業所名称	フリガナ
事業所住所	〒
電話番号	ご担当者名

お支払方法		全額会社請求 （後日請求書を郵送いたします）
		一部会社請求 （詳細: ）
		当日、全額窓口支払い

マイナ保険証または資格確認書（健康保険証）を参考にご記入ください

事業所の記号	
事業所の保険者番号（01から始まる8桁の番号）	

住所	書類送付先が上記住所と異なる場合のみご記入下さい 〒
	電話番号

健診コースの詳細 ★年度年齢とは4月1日～3月31日の年齢となります。

◆一般健診 ‥ 年度年齢35歳～74歳までが補助対象
（5,500円）　（バリウム検査が含まれています）

◆節目健診 ‥ 年度年齢40、45、50、55、60、65、70歳時が補助対象
（旧：付加健診）　（バリウム検査が含まれています）
（8,280円）

追加検査の詳細

※補助対象年齢でなくても、自費で追加可能です。
ただし下記の指定年齢以上の方に限ります。

◆子宮頸がん：年度年齢20歳以上の偶数年齢の方が補助対象
↳ 偶数年齢の自己負担額 ‥‥ 990円（自費 3,520円）

◆乳がん（マンモ）：年度年齢40歳以上の偶数年齢の方が補助対象
↳ 40～49歳の偶数年齢の自己負担額 ‥‥ 1,700円（自費 6,072円）
↳ 50歳以上の偶数年齢の自己負担額 ‥‥ 980円（自費 3,487円）

◆骨粗しょう症（女性のみ）：年度年齢40歳以上の偶数年齢の方が補助対象
（骨密度）　↳ 偶数年齢の自己負担額 ‥‥ 430円（自費 1,540円）

◆節目（旧：付加健診）：補助対象の年齢ではないが節目健診を希望の方
↳（自費 9,911円）

保険証番号	フリガナ / 氏名	性別	生年月日	希望する健診コースに○をつけてください		健診と併せて受診する場合は○をつけてください							受診日	備考
				一般健診	節目健診	胃検査なし	胃カメラ＋5,500円	胃カメラ鎮静剤＋8,800円	子宮頸がん	乳がん（マンモ）	骨粗しょう症（女性のみ）	節目（旧：付加健診）		
6666	ノダ トクコ （例）野田 徳子	女	S57.10.10	○			○		○			○	12月22日	