協会けんぽ【未加入者用】受診者名簿

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

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

◆一般健診 ・・・ 胃の検査や便検査がないコース
8,921円（税込）　（法定健診と同様の検査内容です）

◆生活習慣病健診 ・・・ 35歳～74歳の補助対象者と同様の検査内容
19,635円（税込）

生活習慣病健診に追加できる検査の詳細

◆子宮頸がん 20歳以上 ・・・ 3,520円（税込）

◆乳がん（マンモのみ）40歳以上・・・ 40歳～49歳 6,072円（税込）
50歳以上 3,487円（税込）

◆骨粗しょう症 40歳以上（女性のみ） ・・・ 1,540円（税込）

◆節目（尿の詳しい検査、腹部超音波、眼底検査など）・・・ 9,911円（税込）

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		生活習慣病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	生活習慣病健診	バリウム	胃カメラ＋5,500円	胃カメラ鎮静剤＋8,800円	胃検査なし	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）		
ノダ トクコ （例）野田　徳子	女	S57. 12. 12		○			○			○		○	12月22日	