

協会けんぽ生活習慣病予防健診申込書

《対象者》

全国健康保険協会(協会けんぽ)にご加入の被保険者(ご本人)の方

年度内お一人様1回に限り、協会けんぽの助成を受けられます

(注)令和2年度中に75歳になられる方は、75歳の誕生日の前日まで受診することができます

事業所名		担当者	
所在地	〒 -	電話番号	
材料送付先	〒 -	FAX番号	
請求書送付先	〒 -	＜その他＞	
結果送付先	〒 -		

＜ 受付時間 ＞

＜受付時間＞8時～10時

(婦人科実施日の受付は8時～9時30分)

＜午後婦人科健診＞12時30分～13時30分

お支払方法	<input type="checkbox"/> 当日払い	<input type="checkbox"/> 後日振込
-------	-------------------------------	-------------------------------

希望健診日	
	日間

※年度内(令和2年4月2日～令和3年4月1日)

協会けんぽ生活習慣病予防健診	料金(税込)	人数
一般健診 (年度内35歳～75歳の誕生日前日まで)	¥7,169	
一般健診 + 付加健診 (年度内40歳・50歳)	¥11,971	
子宮頸がん検診 (一般健診を受診する 36歳～74歳の偶数年齢)	¥1,039	
乳がん検診 (一般健診を受診する 40歳～74歳の偶数年齢)	40歳代 ¥1,686	
	50歳以上 ¥1,086	
子宮頸がん検診(単独) (年度内20歳～38歳の偶数年齢)	¥1,039	

青森市住民健診同日受診 (有 ・ 無)

◎備考 (その他の追加項目等)

◆左記に任意で追加できるオプション

追加項目	料金(税込)	人数
肺がん検診 ※読影料のみ追加	¥825	
喀痰検査 ※肺がん検診を受診時のみ追加可	¥2,750	
前立腺がん検診	¥2,200	
子宮頸がん検診	¥4,620	
骨密度検診	¥1,650	
乳がん検診 マンモグラフィ1方向 (60歳以上)	¥3,300	
乳がん検診 マンモグラフィ2方向 (40～59歳)	¥4,400	
腹部超音波検査	¥5,500	
眼底検査(両眼)	¥1,320	
眼底・眼圧検査(両眼)	¥2,255	

《お申込み・お問い合わせ先》

公益財団法人 青森県総合健診センター センター健診課

〒030-0962 青森県青森市佃2丁目19-12

TEL 017-741-2336

FAX 017-741-2386

※健診等に関わる個人情報について、疫病予防研究、疫学的調査研究の目的に限り使用させていただいておりますが、個人情報の保護については十分配慮いたしますので予めご了承願います。

協会けんぽ生活習慣病予防健診申込名簿

事業所名：											
保険者名称		全国健康保険協会_____支部			…支部の名称						
保険者番号					…8桁の上記支部の番号						
保険証記号					…8～10桁の事業所の番号						
健診日	保険証番号	フリガナ		生年月日	年齢	健診コース (いずれかに○をつけてください)					追加項目
		氏名				性別	一般	付加	子宮	乳	
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						
		フリガナ		昭和・平成	歳						
		氏名		年 月 日	男 女						