

様式1

公立藤岡総合病院健康管理センター行 FAX 番号 0274-22-6012

令和8年度 全国健康保険協会（協会けんぽ）

生活習慣病予防健診申込書

全国健康保険協会（協会けんぽ）届出事業所

事業所名		担当者	
住 所	〒	TEL	
		FAX	

自己負担額の請求区分

請求先について、本人または事業所どちらかの□にチェックしてください。

○人間ドック健診

コース		自己負担額 (消費税込)	本人請求	事業所請求	
人間ドック健診	胃カメラ	15,700 円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	バリウム	13,500 円			
オプション	乳がん検診	マンモグラフィ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		乳腺超音波			3,300 円
	子宮がん検診	頸部・体部・エコー			2,310 円
	PSA 検査	1,650 円			
	その他当院で実施可能なオプション				

○生活習慣病予防健診※自己負担額は、対象の方の料金となります。

コース		自己負担額 (消費税込)	本人請求	事業所請求	
一般健診	バリウム検査	5,500 円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
節日健診	バリウム検査	8,280 円			
若年層向け		2,500 円			
オプション	胃カメラ追加費用		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	眼底検査				80 円
	喀痰細胞診検査				590 円
	乳がん検診	1 方向			980 円
		2 方向			1,700 円
	子宮頸がん検診				990 円
	骨粗鬆症検診				430 円
	肝炎検査	HCV 抗体・HBs 抗原			540 円
その他当院で実施可能なオプション					

※オプションを事業所請求にした場合、当院で実施可能なオプション検査すべてが対象となりますのでご注意ください。なお、チェックが両方にある場合またはどちらにもない場合は、本人請求とさせていただきますのでご了承ください。