

2024年度 協会けんぽ 生活習慣病予防健診 申込書

※太枠は全てご記入をお願いします。

フリガナ	
事業所名	
所在地	〒
連絡先	☎

申込日	年 月 日
保険者番号	
記号	
番号	

↑事業所ご担当者様よりお申込の場合は、上記連絡先もご記入ください。

受診者情報			
*診察券患者番号		住所	〒
フリガナ 氏名	男女		
*旧姓		連絡先	☎ ☎
生年月日	S・H 年 月 日		
年度年齢 2025/4/1現在の年齢	歳		

健診申込み内容		※該当項目に○印をつけてください。	
協会けんぽ 補助対象 受診コース	一般健診 (胃検査選択) → バリウム ・ カメラ(経口) ・ 胃なし		
	付加健診	乳がん	
	子宮頸がん(内診・細胞診)	単独子宮頸がん検診(内診・細胞診)	
	子宮頸がんオプション : 経膈超音波		
オプション検査 (自費)	・乳がん(マンモグラフィ) ・付加健診 ・ピロリ菌(採血)	・子宮がん(内診・細胞診・子宮がんセット(内診・細胞診・経膈超音波)) ・骨密度 ・PSA ・ロックスインデックス	
希望日	申込日の1ヶ月後から6ヶ月先までの日程でお受けします。		
	第一希望日	月 日 ()	
	第二希望日	月 日 ()	
	第三希望日	月 日 ()	
受診決定日	月 日 ()	:	予約済

お支払い方法	下記の1、2の支払い方法のいずれか1つに○印を付けてください。 ※予約後の支払い方法の変更は出来ませんのでご注意ください。	
	1	当日支払い
	2	当日支払い 領収書必要 「事業所名+個人名」
その他の事項	※個人様でのお申込みは、当日支払いのみになります。 ① 送付物(受診案内、結果)はご自宅に送付致します。 ② ご予約内容の変更・キャンセル等は、直接お電話でご連絡ください。 ③ 当日の自己都合による検査キャンセルに伴う料金の減額はありませぬ。	

申込書送付先	※郵送	※FAX
	〒210-0852 川崎市川崎区鋼管通1丁目2番1号 日本鋼管病院 ドック・健診センター 宛	☎ 044-366-1097 ※メール ✉ kenkou-nkh@koukankai.or.jp

病院使用欄	団体コード	日程通知	登録	備考
	5000-			資格確認

申込書 記入要領

※ご不明な点は、協会けんぽのホームページでご確認ください。

- ①保険証の情報をご記入ください。
- ②氏名、住所他 登録しますのでご記入ください。

健康保険 本人（被保険者） 00111
 被保険者証 平成26年 6月25日交付

記号 21700023 番号 21

氏名 キョウイ タウ
 協会 太郎
 生年月日 平成 元年 5月 10日
 性別 男
 資格取得年月日 平成 26年 6月 1日

事業所名称 ○○ 株式会社
 保険者番号 0101100116
 保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
 保険者所在地 ○○市○○区○○町○○-○○

こちらの保険証をお持ちの方専用のコースになります。

FAX: 044-366-1097

被保険者（本人用）

2024年度 協会けんぽ 生活習慣病予防健診 申込書

※本枠は全てご記入をお願いします。

フリガナ	申込日	年 月 日
事業所名	保険者番号	
所在地	記号	
連絡先	番号	

〒 事業所ご担当番号よりお申込の場合は、上記連絡先もご記入ください。

診察券患者番号	住所
フリガナ	
氏名	性別
性別	
生年月日	連絡先
S・H 年 月 日	
有期継続	
2025/4/現在の年齢	

健診申込み内容 ※該当項目に○印をつけてください。

協会けんぽ 補助対象 受診コース	一般健診（胃検査選択） → バリウム ・ カメラ（経口） ・ 胃なし
	付加健診 乳がん
	子宮頸がん（内診・細胞診） 単独子宮頸がん検診（内診・細胞診）
	子宮頸がんオプション：経膈超音波
オプション検査（自費）	乳がん（マンモグラフィ） ・ 子宮がん（内診・細胞診） ・ 子宮がんセット（内診・細胞診・経膈超音波） 付加健診 ・ 骨密度 ・ PSA ・ ピロリ菌（採血） ・ ロックスインデックス

希望日 申込日の1ヶ月後から6ヶ月先までの日程でお受けします。

第一希望日	月 日
第二希望日	月 日
第三希望日	月 日

受診決定日 月 日（ ） 予約済

お支払い方法

1 当日支払い

2 当日支払い 領収書必要 「事業所名+個人名」

※個人様でのお申込みは、当日支払いのみになります。

① 送付物（受診案内、結果）はご自宅に送付致します。
 ② ご予約内容の変更・キャンセル等は、直接お電話でご連絡ください。
 ③ 当日の自己都合による検査キャンセルに伴う料金はかかりません。

申込書送付先 ※郵送 〒210-0852 川崎市川崎区綱島通1丁目2番1号 日本鋼管病院 トック・健診センター 宛 ※FAX 044-366-1097 ※メール kenkou-nkh@koukankai.or.jp

来院使用欄	団体コード	日程通知	登録	備考
	5000-			資格確認

医療法人社団 ことん会 日本鋼管病院 トック・健診センター
 〒210-0852-0229-0004

～健診申込み内容について～

- ③協会けんぽ受診コースについて
 - * 健診の種類
 - ・一般健診、胃検査の種類を選択してください。
 - * 追加できる健診
 - ・付加健診 ・乳がん ・子宮頸がん
 - ・単独子宮頸がん検診
- ④子宮がん検診について
 【協会けんぽ補助対象年齢の方】

経膈超音波は協会けんぽ補助対象項目ではない為、希望の方は経膈超音波に○をつけてください。

 - 経膈超音波 3,280円（税込）
- ⑤オプション検査（自費）について
 - ・協会けんぽの補助対象年齢ではない方で検査を希望される場合、ご記入ください。
 - 乳がん（マンモグラフィ） 6,810円（税込）
 - 子宮がん（内診・細胞診） 4,720円（税込）
 - 子宮がんセット 8,000円（税込）
 （内診・細胞診・経膈超音波）
 - 付加健診 11,430円（税込）
 - 骨密度 4,950円（税込）
 - PSA 1,540円（税込）
 - ピロリ菌（採血） 2,100円（税込）
 - ロックスインデックス 13,000円（税込）
 （血液検査による脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査）
 - 胃カメラへの変更 3,150円（税込）

申込書が届きましたら協会けんぽのシステムによる受診資格確認を行います。順次ご予約をお取りいたしますのでしばらくお待ちください。受診決定日は、お電話または、メール・FAXでご連絡いたします。

各種健診対象年齢

- * 一般健診

35歳から74歳の方が対象です。胃検査は、バリウムか胃カメラを選択してください。カメラの場合は差額料金を頂きます。
- * 付加健診

一般健診に追加して受診する健診です。40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳が対象です。
- * 子宮頸がん

一般健診に追加して受診する健診です。36歳から74歳の偶数年齢の女性が対象です。
- * 子宮頸がん検診（単独）

20歳から38歳の偶数年齢の女性が対象です。
- * 乳がん

一般健診に追加して受診する健診です。40歳から74歳の偶数年齢の女性が対象です。