

※FAXの回答までに14日程度の日数を要します。予めご了承ください。

【飯塚病院予防医学センター宛 FAX:0948-23-9702】

2025年度生活習慣病予防健診(協会けんぽ加入者専用)確認書 A1

フリガナ 事業所名		電話番号	
		FAX番号	
住所 〒		ご担当者名	フリガナ 様
		保険者番号	
		協会支部名 (都道府県)	全国健康保険協会()支部

記入日: 年 月 日

申込人数	協会けんぽ健診 (対象:被保険者本人のみ 35才~74才) ()名
受診希望月	月(※受診日は各月20日まで) 特になしの場合は○をつけてください

お支払い方法について、以下のいずれかに○をつけてください

<input type="checkbox"/>	当日全て個人窓口払い(領収書名は「事業所名+個人名」となります。)
<input type="checkbox"/>	全て事業所請求 (オプションも含み全額請求)
<input type="checkbox"/>	事業所請求とする項目に、○をつけてください
<input type="checkbox"/>	一般健診 (5,282円)
<input type="checkbox"/>	(協会けんぽ補助あり)付加健診 (2,689円)
<input type="checkbox"/>	(協会けんぽ補助あり)乳がん検診・子頸がん検診 料金 ※偶数年齢 経膈超音波検査を含みます。※別途2,200円(税込)の追加となります。
<input type="checkbox"/>	(補助なし)子宮がん (5,500円)・乳がん (6,600円) 料金
<input type="checkbox"/>	胃内視鏡検査 (3,850円)
<input type="checkbox"/>	鎮静剤使用胃内視鏡検査 (6,050円)※うち鎮静剤使用料 2,200円
<input type="checkbox"/>	オプション検査

【請求書発行について】

- ① 翌月の15日までに、請求書および事業所控え分の結果報告書(会社控え分)をまとめてお送りいたします。事業所控え分の結果報告書の希望項目に○をつけてください。

事業所用報告書控え発行について	控え要	控え不要
-----------------	-----	------

- ② 請求額支払いの際のお振込み手数料は、貴社負担をお願い申し上げます。
③ 請求先が上記事業所と異なる場合は下記にご記入お願いいたします。

請求先宛名	
請求書送付先名	
請求書送付先住所	〒

【受診される方の案内状及び結果報告書の送付先】送付先についていずれかに○をつけて下さい。

案内状・便・尿容器送付先	<input type="checkbox"/>	個人宅宛て	<input type="checkbox"/>	事業所宛て	<input type="checkbox"/>
本人結果報告書送付先	<input type="checkbox"/>	個人宅宛て	<input type="checkbox"/>	事業所宛て	<input type="checkbox"/>

本申込により、健診結果を当院予防医学センターから協会健保へ提出させていただくことにご同意いただいたものとみなします。

表示しています料金は全て税込み金額です

【問合せ先】飯塚病院予防医学センター ☎0948-29-8009(平日10:00~16:00)

※FAXの回答までに14日程度の日数を要します。予めご了承ください。

A2

【飯塚病院予防医学センター宛 FAX:0948-23-9702】

事業所名					
2025年度生活習慣病予防健診(協会けんぽ加入者専用)予約申込書 A2					
フリガナ		生年月日	性別	年齢	受診希望月
受診者名		昭和・平成 年 月 日	男 ・ 女	(年度) 才	◆第一希望 月
携帯Tel					
住所 (自宅送付希望の場合)	〒	保険証記号		保険証番号	◆第二希望 月

受診コースに○をつけてください	料金
一般健診(35~74歳) ※下記①~③へご記入ください	5,282円
付加健診(対象年齢40・45・50・55・60・65・70歳)【5282円+2,689円】	7,971円
子宮がん検査単独コース(20~34歳偶数年齢)※経腔超音波検査費2,200円を含む	3,170円

① 胃検査方法に○をつけてください	追加料金
胃検査なし	
胃透視(バリウム)	
胃内視鏡検査(経鼻)	3,850円
胃内視鏡検査(経口)	3,850円
胃内視鏡検査鎮静剤使用(経口)	6,050円(鎮静剤使用2,200円含む)

② 婦人科検診	受ける	受けない	料金
婦人科検診をご希望の場合、該当部分に○をつけてください			
協会けんぽ補助あり (偶数年齢)	乳がん検診	50歳以上	1,013円
		40~48歳	1,574円
	子宮がん検診	経腔超音波検査費2,200円を含む	3,170円
協会けんぽ補助なし	乳がん検診		6,600円
	子宮がん検診		5,500円

※胃内視鏡検査で鎮静剤使用をご希望の場合、婦人科検診は午後案内または後日案内になります。

③ オプション検査を希望の場合、○をつけてください(当日の追加はできません)			
HbA1c(血液検査)	550円	ABI(血圧脈波検査)のみ	2,200円
腹部超音波検査	6,600円	動脈硬化検査セット	6,600円
眼底・眼圧検査	2,750円	PSA検査(前立腺腫瘍マーカー)	2,750円
頸部エコーのみ	4,400円	HPV(ヒトパピローウイルス)	4,950円

本申込により、健診結果を当院予防医学センターから協会健保へ提出させていただくことにご同意いただいたものとみなします。

表示しています料金は全て税込み金額です

【問合せ先】飯塚病院予防医学センター ☎0948-29-8009(平日10:00~16:00)