

# 協会けんぽ生活習慣病予防健診 FAX申込書

FAX番号: 06-6878-1260  
吹田徳洲会病院 健診センター

※印をすべて記入のうえ、FAX送信して下さい。 申込日: 年 月 日

※	事業所			
※	所在地	保険者番号		
		記号		
		ご担当者名		
※	電話番号	自己負担額	当日精算・会社請求	
※	FAX番号	支払方法		

受診コース	胃透視	¥5,500	
	一般健診	胃カメラ・鎮静剤なし	¥9,900
		胃カメラ・鎮静剤あり	¥12,320
	一般健診(若年)※20、25、30歳	¥2,500	
オプション	子宮がん検診(単独)※20~38歳の偶数年齢の女性	¥990	
	節目健診(年度年齢 40、45、50、55、60、65、70歳)	¥2,780	
	乳がん検診(40~48歳)	¥1,700	
	乳がん検診(50歳以上)	¥980	
	子宮頸がん検診(36歳以上の偶数年齢)	¥990	
	骨粗鬆症検診(40~74歳の偶数年齢の女性)	¥1,110	
	喀痰細胞診(50歳以上で喫煙指数(1日本数×年数)600以上)	¥590	
	肝炎ウイルス検査(過去に検査を受けたことがない方)	¥540	

自己負担額 ※税込み 希望日は申込日より、2週間以降の日程をご記入ください

## 一般健診

※	健康保険証番号	診察券番号	ふりがな		性別	生年月日(和暦)	携帯電話番号	胃検査(いずれかに○印)			オプション(ご希望に○印)			受診日(平日のみ)		備考	
			姓	名				胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診	第1希望		第2希望
1					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
2					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
3					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
4					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
5					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
6					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
7					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
8					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
9					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			
10					男・女			胃透視	胃カメラ 鎮静剤なし	胃カメラ 鎮静剤あり	節目健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	骨粗鬆症 検診			

診察券番号は、可能な範囲で入力してください