

事業所名 _____ 支払方法に変更がなければ年度1回(初回のみ)の提出で構いません

所在地 〒 _____ 担当者名: _____

連絡先 TEL: _____ FAX: _____

問診・結果郵送先(事業所かご自宅のみとなります。) ※個人住所の場合は自宅とご記入をお願いします。(郵送先は一律でお願いします)

〒 _____

請求先住所(所在地と住所が異なる場合ご記入) ※領収書の再発行、会社・本人用等2枚別々の発行も行いませんのでご了承下さい。

〒 _____

お支払方法について

※請求書が届きましたら翌月迄にお支払いください。

会社請求・本人負担[窓口支払]・その他を選択(○印)して下さい。 お支払方法は一律でお願いします。

① 【お支払方法】 全て会社請求(当日追加オプション項目も含む) ・ 全て窓口支払 ・ その他

◆◇その他選択について◇◆

※予約確定後、本人様が追加変更される場合もございます。下記どちらかを**全て**選択(○印)して下さい。

② 全国健康保険協会生活習慣病予防健診(対象者)

コース名	料金(税込)	支払い方法
一般健診	5,282円	会社請求 ・ 窓口支払
付加健診 (40歳・50歳対象者)	7,971円	会社請求 ・ 窓口支払
付加健診 (通常料金)	15,985円	会社請求 ・ 窓口支払
(特別割引4~5月・1~3月)	12,685円	会社請求 ・ 窓口支払
半日ドック (通常料金)	21,617円	会社請求 ・ 窓口支払
(特別割引4~5月・1~3月)	18,317円	会社請求 ・ 窓口支払
乳がん検査 (マンモグラフィ検査・40歳以上偶数年齢)	1,574円	会社請求 ・ 窓口支払
乳がん検査 (マンモグラフィ検査・50歳以上偶数年齢)	1,013円	会社請求 ・ 窓口支払
子宮がん検査 (20歳以上偶数年齢)	970円	会社請求 ・ 窓口支払
肝炎ウィルス検査	582円	会社請求 ・ 窓口支払

③ 全国健康保険協会生活習慣病予防健診の対象年齢にならない方、又は被保険者ではない方

※全てどちらかに○を付けてください。

コース名	料金(税込)	支払い方法
定期健康診断(法定健診)	9,900円	会社請求 ・ 窓口支払
一般健診と同様内容	22,000円	会社請求 ・ 窓口支払
付加健診と同様内容	29,568円	会社請求 ・ 窓口支払
半日ドック (通常料金)	35,200円	会社請求 ・ 窓口支払
(特別割引4~5月・1~3月)	29,700円	会社請求 ・ 窓口支払

④ その他の項目

※全てどちらかに○を付けてください。

検査名	料金(税込)	支払い方法
胃カメラ差額料 (胃バリウムから変更した場合等)	5,500円	会社請求 ・ 窓口支払
鎮静剤(胃カメラにて投与した場合)	2,200円	会社請求 ・ 窓口支払
マンモグラフィ検査(協会けんぽ補助対象外)	6,050円	会社請求 ・ 窓口支払
乳線エコー検査(協会けんぽ補助対象外)	3,850円	会社請求 ・ 窓口支払
子宮がん検査(協会けんぽ補助対象外)	3,850円	会社請求 ・ 窓口支払
その他オプション費用		会社請求 ・ 窓口支払

※ 上記以外の追加オプション検査・当日コース変更に伴う支払方法などご記入をお願い致します。(なるべく詳しく
例) 婦人科追加項目(経膈IJ-検査・HPV検査)支払方法など
例) その他追加オプション項目(脳MRI・ピロリ検査・前立腺がん検査)支払方法など

*上記お支払い方法・個人負担の有無など、貴社社員皆さまへご周知下さいます様、何卒よろしくお願い致します