

支払方法に変更がなければ毎年度1回(初回のみ)の提出で構いません

フリガナ
事業所名
(保険証の事業所名称)

担当者名:

(事業所住所)問診・結果郵送先 (問診・結果先は同住所でお願いいたします。)※各支店や出向先への別送は行いません。

〒

連絡先 TEL:

FAX:

請求先住所 ※領収書の再発行、会社・本人用等2枚に分けての発行は行いませんのでご了承ください。

〒

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)してください。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)してください。

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 (40/45/50/55/60/65/70歳の方)	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44条)	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	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いたします。(なるべく詳しく)

例) 婦人科追加項目(経膈エコー検査・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くださいます様、何卒よろしくお願いたします。

別送メモ住所確認欄 □

健診センター 確認欄	①	月 日	②	月 日