協会けんぽ生活習慣病予防健診（自費分）申込書

協会けんぽに加入されている35歳以下（または40歳以下の被扶養者）の方の申込用紙
※全額自己負担で35歳以上の被保険者の方と同じ内容が受診できます。

申込日：　　年　　月　　日

【健診料金】

一般健診自費	税込19,635円
日帰りドック自費	税込35,463円 （節目健診・一般健診+差額ﾄﾞｯｸと同じ内容）

※20歳以上偶数年齢の女性(被保険者)の方は子宮頸がん検診の補助があります。
※検査項目を中止した場合も減額はございませんので予めご了承ください。

保険者番号	保険証記号

事業所所在地　〒	
事業所名称	
電話番号	
担当者名	

支払い方法（どちらか〇をつけてください）	
事業所請求（お振込み）	
当日支払い（ご本人払い）	

保険証番号	ふりがな 氏　名	性別	生 年 月 日	本人 家族	希望する検診に〇をつけてください		オプション	健診希望日	備考
		男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年　月　日	本人 ・ 家族	一般健診 自費	日帰りドック 自費	胃部内視鏡（ 経口 ・ 経鼻 ・ 鎮静剤経口 ） 脳MRI ・ 胸部CT ・ 骨粗鬆症 ・ 腹部超音波 子宮頸がん ・ マンモグラフィー ・ 乳腺ｴｺｰ その他（　　）	第一希望 年　月　日 第二希望 年　月　日	
		男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年　月　日	本人 ・ 家族	一般健診 自費	日帰りドック 自費	胃部内視鏡（ 経口 ・ 経鼻 ・ 鎮静剤経口 ） 脳MRI ・ 胸部CT ・ 骨粗鬆症 ・ 腹部超音波 子宮頸がん ・ マンモグラフィー ・ 乳腺ｴｺｰ その他（　　）	第一希望 年　月　日 第二希望 年　月　日	
		男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年　月　日	本人 ・ 家族	一般健診 自費	日帰りドック 自費	胃部内視鏡（ 経口 ・ 経鼻 ・ 鎮静剤経口 ） 脳MRI ・ 胸部CT ・ 骨粗鬆症 ・ 腹部超音波 子宮頸がん ・ マンモグラフィー ・ 乳腺ｴｺｰ その他（　　）	第一希望 年　月　日 第二希望 年　月　日	

東京山手メディカルセンター　健康管理センター　TEL：03-3364-0251（代表）・03-5925-6005（予約専用）
FAX:03-5330-2516　e-mail:yamate-kenkan@jcho.go.jp（メールにてご送信の際は添付ファイルにロックをかけパスワードをご記載ください）

（注）当院へFAX・メール送信をされた時点をもちまして貴社が当院の個人情報取扱に同意されたこととなります。また、当院へ届かない際の責任は一切負いかねます。ご了承下さい。