

2026年度 全国健康保険協会生活習慣病予防健診申込書(東船橋病院専用) 送信先FAX 047-496-6360

※ 予約日の2週間前にご予約票一式が届きます。それまで保管してください。

- 名前 性別 生年月日 コース オプション お薬手帳 返信FAX
 胃の検査【バリウム：便秘・手術歴・年齢(70歳未満)】
 胃カメラ差額料金：経口 3,300円(対象外：+2,200円)・経鼻 5,500円・鎮静剤 11,550円

病院チェック欄 (担当サイン)

仮予約 / ()
 仮予約チェック ()
 ID チェック ()

※喀痰：50歳以上
 喫煙指数600以上
 (1日の本数×年数)

ID: 返信FAX(どちらか○)：不要・必要 ⇒ FAX送信 / ()

保険者番号			保険証記号					保険証番号			
氏名	性別	生年月日	一般・若年・法定	節目健診補助	マンモグラフィ補助	子宮がん補助	骨密度補助	喀痰補助	FAX望に○	決定	備考
		年度年齢 歳		<input type="checkbox"/> 対象	<input type="checkbox"/> 対象	<input type="checkbox"/> 対象	<input type="checkbox"/> 対象	<input type="checkbox"/> 対象	胃バリウム	/	
				<input type="checkbox"/> 対象外(自費)	<input type="checkbox"/> 対象外(自費)	<input type="checkbox"/> 対象外(自費)	<input type="checkbox"/> 体に金属なし	<input type="checkbox"/> 喫煙指数	胃カメラ(経口・経鼻)	()	
									胃の検査キャンセル		

支払方法

- 全額窓口支払 全額会社請求(窓口負担なし)
 一般健診のみ請求(他は、窓口支払)
 その他()
 不明(当日お伝え下さい)

料金(凡例)：

- ・一般健診 5,500円(胃の検査キャンセル：2,730円)
- ・若年健診 《対象》(20歳・25歳・30歳) 2,500円 ・法定 13,200円
- ・付加健診 《対象》(40歳-70歳 5歳刻みの年齢) 2,780円 《対象外》9,911円
- ・子宮がん検診《対象》(20歳以上の偶数年齢) 990円 《対象外》4,400円
- ・乳がん検診 《対象》(40歳以上の偶数年齢) 40~48歳 1,700円
(50歳以上) 980円 《対象外》4,400円
- ・骨密度 《対象》(女性のみ・40歳以上偶数年齢) 1,390円
- ・喀痰 《対象》(50歳以上) 590円

※下記ご自宅・事業所様情報も必ずご記入下さい

本人 会社

予約票・結果の送付先・連絡先

TEL:
FAX:

(結果の送付先・部数が不明な場合は当日お伝えください)

<input type="checkbox"/> 事前書類 <input type="checkbox"/> 結果1部 <input type="checkbox"/> 結果2部		<input type="checkbox"/> 事前書類【※ 基本、ご本人宛封筒へお入れし、会社へお送りします】			
		<input type="checkbox"/> 結果1部(本人宛) <input type="checkbox"/> 結果2部(本人宛) <input type="checkbox"/> 結果2部【本人宛1部・会社宛1部※同意書提出必須】			
ご自宅	〒	事業所住所	〒	左記以外	〒