

令和7年度 健康診断申込書【記入例】

事業所名	株式会社 ○○○○												
所在地	尾張旭市 ○○町○-○												
代表者名	○○○○				TEL	0561-○○-○○○○			FAX	0561-○○-○○○○			
保険区分	健康保険の種類	国保			社保	社会保険者番号	01010011			社会保険証の記号	21700023		

受診機関 どちらかに ○		希望日	(ふりがな) 受診者名	年齢	性別	社保加入 5200 (一般健診)	A 9100	B 2700	C 1500	D 600	AB CD 12400	オプション検査Ⅰ										オプション検査Ⅱ (あらかわ医院のみ)		オプション検査Ⅲ (瀬戸健康管理センターのみ)					料金	社会保険証の番号	中小企業共済加入
							E 2800 B型・C型肝炎 感染検査	F 3500 B・C型肝炎感染とB型抗体検査	G 1700 ピロリ菌検査	H 2100 前立腺がん	I 2100 大腸・胃・膵臓・肺・乳がん	J 2500 膵臓・胆道・胃・大腸がん	K 2500 卵巣・子宮がん等	L 7600 男性向がん検査(H・I・J)	M 7600 女性向がん検査(I・J・K)	N 4900 甲状腺機能検査	O 5000 乳房マンモグラフィ	P 3500 子宮頸部細胞診	Q 13200 ロックスインデックス	R 15400 フローラスキャン	S 69300 マイシグナル(オールインワン)	T 59400 マイシグナル(7がん種セット)	U 22000 MCIプラス								
1	○	／	(ふりがな) ショウコウ タロウ 商工太郎 (S)H 51.5.25)	48	男・女	○											○						○						21000	21	○
2	○	／	(ふりがな) ショウコウイチロウ 商工一郎 (S)H 58.6.25)	41	男・女						○																		7400	22	○
3	○	／	(ふりがな) ショウコウジロウ 商工次郎 (S)H 63.7.25)	36	男・女		○																						7600	23	○
4	○	／	(ふりがな) ショウコウハナコ 商工花子 (S)H 63.8.25)	36	男・女						○										○								10900	24	○

・既に別の機関で協会健診(一般健診)を受診されている方、社会保険の扶養となっている方が、協会健診(一般健診)の受診を希望された場合は健診料が18,865円となります。