

平成30年度健診申込書

ご記入頂いた個人情報は、健診の受付・案内・代金の振替などの健康管理活動実施の必要以外の目的には使用いたしません。

健診申込支店名 () 支店		希望健診日 月 日 健診会場 ()	
ふりがな 氏名		電話 () —	
住所		性別 男 ・ 女	
利用者コード		生年月日 T・S・H 年 月 日	
国民健康保険にご加入の方 又は その他の方		農協健康保険にご加入の方	
国民健康保険証番号 (国保にご加入の方) ※健診当日、国保より発行された健康診査受診券と、保険証番号確認の為、健康保険証をお持ちください。		農協健康保険証番号 ※カッコ内該当するものに○ (本人・扶養家族・任意継続・任意継続家族) 記号 (4桁) — 番号 (4桁) —	
受診を希望する項目に○印を付けてください。 ◆基本コース(どちらかをお選び下さい) 1. 集団人間ドック(バリウムコース) 9,240円 2. 集団人間ドック(ピロリ菌コース) 9,240円 3. 集団人間ドック(ベーシックコース) 6,270円 ◆オプション 4. 肺がん検診 1,460円 5. 大腸がん検診 1,080円 6. 子宮がん検診 1,430円 7. 腹部超音波検診 2,720円 8. 骨粗鬆症予防検診 1,080円 9. 腫瘍マーカー検査 A 前立腺 1,660円 B 卵巣 1,080円 C 乳房 1,080円 D すい臓・胆道 1,080円 E 消化器 1,080円 F 肝臓 1,080円 10. ピロリ菌(ABC)検査 2,970円 11. 心不全リスク検査 1,080円 12. 蜂アレルギー検査 2,160円 13. 甲状腺(TSH)検査 1,620円		受診を希望する項目に○印を付けてください。 ◆基本コース(どちらかをお選び下さい) 1. 一般コース(バリウム無・健保助成有) 2. 一般+胃がんコース(バリウム有・35歳以上・健保助成有) ◆オプション 3. 肺がん検診(自己負担・1,460円) 4. 大腸がん検診(34歳以下は自己負担・1,080円) 5. 子宮がん検診(自己負担・1,430円) 6. 腹部超音波検診(自己負担・2,720円) 7. 骨粗鬆症予防検診(自己負担・1,080円) 8. 腫瘍マーカー検査 A 前立腺(49歳以下男性自己負担・1,660円) B 卵巣(自己負担・1,080円) C 乳房(自己負担・1,080円) D すい臓・胆道(自己負担・1,080円) E 消化器(自己負担・1,080円) F 肝臓(自己負担・1,080円) 9. ピロリ菌(ABC)検査 (自己負担・2,970円) 10. 心不全リスク検査 (自己負担・1,080円) 11. 蜂アレルギー検査 (自己負担・2,160円) 12. 甲状腺(TSH)検査 (自己負担・1,620円)	
支払い方法 1. 当日受付窓口にて現金支払い 2. JA豊橋の通帳より引落し			
支店名		口座番号: (口座名:)	

豊橋市国民健康保険、豊橋市後期高齢者医療保険に加入している方は、健康保険より特定健診部分の料金が8,760円 助成されます。
健診当日「平成30年度 特定健康診査受診券」と「健康保険証」をお持ち下さい。

★国保加入の方、又はその他の方は、上表中の基本コース(3コース)より選んで○印をしてください。

☆基本コース詳細

：集団人間ドック (バリウムコース)

豊橋市からの受診券提出の方ー (支払金額 480円)
豊橋市からの受診券無しの方ー (支払金額 9,240円)

：集団人間ドック (ピロリ菌コース)

豊橋市からの受診券提出の方ー (支払金額 480円)
豊橋市からの受診券無しの方ー (支払金額 9,240円)

：集団人間ドック (ベーシックコース)

従来の基本の健診メニュー内容から、バリウム検査もピロリ菌検査もしないシンプルなコースです。
豊橋市からの受診券提出の方ー (支払金額 0円)
豊橋市からの受診券無しの方ー (支払金額 6,270円)