

■令和8年度 協会けんぽ(被保険者本人用①)【小禄病院】

返信日 令和8年 月 日
医療法人禄寿会 小禄病院
健診問合せ

TEL:098-857-8713
FAX:098-858-2242

対象: 人間ドック(バリウム) / 人間ドック(胃カメラ) / 通院ドック

フリガナ
企業名
住所
担当
TEL
FAX

【 当院からの連絡事項 】

健診費用支払い方法		事業者への結果報告書控
健診コース 料金	<input type="checkbox"/> 全額本人支払(当日)窓口払いの企業様へ結果の会社控えは発行していません。 <input type="checkbox"/> 全額会社請求 * 4名以上から可能です。請求書は翌月10日前後に郵送予定です * <input type="checkbox"/> 一般健診料金(5,500円のみ会社請求) + 差額本人窓口支払 <small>※協会けんぽ補助(子宮がん、乳がん、喀痰、骨粗鬆症)は人間ドックを選択の場合、対象外となります。※</small>	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ご本人用の結果郵送先 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <small>※受診者の同意が必要です。希望しない方がいる場合は、予めご連絡をお願いします。</small>
	オプション	<input type="checkbox"/> 本人支払(当日) <input type="checkbox"/> 会社請求

準備物の郵送先	保険者番号	記号
<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅		

※準備物の郵送希望は、受診者様毎に別々ではなく、統一でお願い致します。※内容確認後、FAXにて確定日をお知らせ致します。準備物は予約日の前月に郵送予定です。

確定日 (医療機関記入欄)	希望日	フリガナ 氏名	性別	小禄病院 受診歴	健診コース
1	① /		男・女	有・無	<input type="checkbox"/> 協会けんぽドック(バリウム) 10,200円 <input type="checkbox"/> 協会けんぽドック(胃カメラ) 14,600円 <input type="checkbox"/> 通院ドック(胃カメラ・大腸カメラ含む2日間) 31,980円 <small>※協会けんぽ補助(子宮がん、乳がん、喀痰、骨粗鬆症)は人間ドックを選択の場合、対象外となります。※</small>
	② /				
	③ /				
	生年月日	年 月 日 (歳)			
	住所	(〒 -)	保険証番号		
	電話番号				
2	① /		男・女	有・無	<input type="checkbox"/> 協会けんぽドック(バリウム) 10,200円 <input type="checkbox"/> 協会けんぽドック(胃カメラ) 14,600円 <input type="checkbox"/> 通院ドック(胃カメラ・大腸カメラ含む2日間) 31,980円 <small>※協会けんぽ補助(子宮がん、乳がん、喀痰、骨粗鬆症)は人間ドックを選択の場合、対象外となります。※</small>
	② /				
	③ /				
	生年月日	年 月 日 (歳)			
	住所	(〒 -)	保険証番号		
	電話番号				
3	① /		男・女	有・無	<input type="checkbox"/> 協会けんぽドック(バリウム) 10,200円 <input type="checkbox"/> 協会けんぽドック(胃カメラ) 14,600円 <input type="checkbox"/> 通院ドック(胃カメラ・大腸カメラ含む2日間) 31,980円 <small>※協会けんぽ補助(子宮がん、乳がん、喀痰、骨粗鬆症)は人間ドックを選択の場合、対象外となります。※</small>
	② /				
	③ /				
	生年月日	年 月 日 (歳)			
	住所	(〒 -)	保険証番号		
	電話番号				