B書類

2024（令和6）年度受診日予約申込書（病院用）
協会けんぽ生活習慣病予防健診
この書類は「B」です。A、B、C3点の書類を揃えてFAXして下さい。

FAX送信日　　年　　月　　日

フリガナ		TEL☎		ﾌﾘｶﾞﾅ	
事業所名 ※当院使用欄：コード		FAX		担当	

どちらかに○して下さい　　希望の方のみ○をして下さい。

保険証番号 フリガナ 氏　名	生年月日（年齢）	※病院記入 受診 決定日	希望日	協会けんぽ生活習慣病予防検診	＋	胃検査		健康診断		協会けんぽオプション項目 補助あり・補助なし			オプション項目 病院独自		
保険証番号 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名　男・女 ID:	昭・平 年 月 日 （　）歳	／ （　） ：	第1 ／ 第2 ／ その他 □希望なし	一般健診 35歳以上 補助あり ¥5,282 自費一般健診 補助なし ¥18,865	→胃の検査を選択	胃ｶﾒﾗ 土不可 ¥5,500 ﾊﾞﾘｳﾑ 胃検査なし	or	法Ⅱ 34歳以下 補助なし ¥8,800 法Ⅰ 34歳以下 補助なし ¥5,500	→希望者のみ	付加健診 40･45･50･55･60･65･70歳 ¥2,689 自費付加健診 対象年齢外 ¥9,603 子宮 偶数年齢　火･金 ¥970 自費子宮 奇数年齢　火･金 ¥5,500 ﾏﾝﾓ40代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,574 ﾏﾝﾓ50代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,013 自費ﾏﾝﾓ 奇数年齢 40歳以上推奨 月･土不可 ¥5,500	PET 月不可 ¥96,800 PSA ¥2,200 腹エコー ¥4,400 MRI ¥16,500 CEA ¥2,200 乳エコー ¥3,300 胸部CT ¥11,000 HbA1c ¥1,100 頸動脈エコー ¥5,500 骨密度 ¥3,300 ピロリ抗体 ¥2,200 甲状腺エコー ¥3,300
保険証番号 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名　男・女 ID:	昭・平 年 月 日 （　）歳	／ （　） ：	第1 ／ 第2 ／ その他 □希望なし	一般健診 35歳以上 補助あり ¥5,282 自費一般健診 補助なし ¥18,865	→胃の検査を選択	胃ｶﾒﾗ 土不可 ¥5,500 ﾊﾞﾘｳﾑ 胃検査なし	or	法Ⅱ 34歳以下 補助なし ¥8,800 法Ⅰ 34歳以下 補助なし ¥5,500	→希望者のみ	付加健診 40･45･50･55･60･65･70歳 ¥2,689 自費付加健診 対象年齢外 ¥9,603 子宮 偶数年齢　火･金 ¥970 自費子宮 奇数年齢　火･金 ¥5,500 ﾏﾝﾓ40代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,574 ﾏﾝﾓ50代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,013 自費ﾏﾝﾓ 奇数年齢 月･土不可 ¥5,500	PET 月不可 ¥96,800 PSA ¥2,200 腹エコー ¥4,400 MRI ¥16,500 CEA ¥2,200 乳エコー ¥3,300 胸部CT ¥11,000 HbA1c ¥1,100 頸動脈エコー ¥5,500 骨密度 ¥3,300 ピロリ抗体 ¥2,200 甲状腺エコー ¥3,300
保険証番号 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名　男・女 ID:	昭・平 年 月 日 （　）歳	／ （　） ：	第1 ／ 第2 ／ その他 □希望なし	一般健診 35歳以上 補助あり ¥5,282 自費一般健診 補助なし ¥18,865	→胃の検査を選択	胃ｶﾒﾗ 土不可 ¥5,500 ﾊﾞﾘｳﾑ 胃検査なし	or	法Ⅱ 34歳以下 補助なし ¥8,800 法Ⅰ 34歳以下 補助なし ¥5,500	→希望者のみ	付加健診 40･45･50･55･60･65･70歳 ¥2,689 自費付加健診 対象年齢外 ¥9,603 子宮 偶数年齢　火･金 ¥970 自費子宮 奇数年齢　火･金 ¥5,500 ﾏﾝﾓ40代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,574 ﾏﾝﾓ50代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,013 自費ﾏﾝﾓ 奇数年齢 月･土不可 ¥5,500	PET 月不可 ¥96,800 PSA ¥2,200 腹エコー ¥4,400 MRI ¥16,500 CEA ¥2,200 乳エコー ¥3,300 胸部CT ¥11,000 HbA1c ¥1,100 頸動脈エコー ¥5,500 骨密度 ¥3,300 ピロリ抗体 ¥2,200 甲状腺エコー ¥3,300
保険証番号 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名　男・女 ID:	昭・平 年 月 日 （　）歳	／ （　） ：	第1 ／ 第2 ／ その他 □希望なし	一般健診 35歳以上 補助あり ¥5,282 自費一般健診 補助なし ¥18,865	→胃の検査を選択	胃ｶﾒﾗ 土不可 ¥5,500 ﾊﾞﾘｳﾑ 胃検査なし	or	法Ⅱ 34歳以下 補助なし ¥8,800 法Ⅰ 34歳以下 補助なし ¥5,500	→希望者のみ	付加健診 40･45･50･55･60･65･70歳 ¥2,689 自費付加健診 対象年齢外 ¥9,603 子宮 偶数年齢　火･金 ¥970 自費子宮 奇数年齢　火･金 ¥5,500 ﾏﾝﾓ40代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,574 ﾏﾝﾓ50代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,013 自費ﾏﾝﾓ 奇数年齢 月･土不可 ¥5,500	PET 月不可 ¥96,800 PSA ¥2,200 腹エコー ¥4,400 MRI ¥16,500 CEA ¥2,200 乳エコー ¥3,300 胸部CT ¥11,000 HbA1c ¥1,100 頸動脈エコー ¥5,500 骨密度 ¥3,300 ピロリ抗体 ¥2,200 甲状腺エコー ¥3,300
保険証番号 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名　男・女 ID:	昭・平 年 月 日 （　）歳	／ （　） ：	第1 ／ 第2 ／ その他 □希望なし	一般健診 35歳以上 補助あり ¥5,282 自費一般健診 補助なし ¥18,865	→胃の検査を選択	胃ｶﾒﾗ 土不可 ¥5,500 ﾊﾞﾘｳﾑ 胃検査なし	or	法Ⅱ 34歳以下 補助なし ¥8,800 法Ⅰ 34歳以下 補助なし ¥5,500	→希望者のみ	付加健診 40･45･50･55･60･65･70歳 ¥2,689 自費付加健診 対象年齢外 ¥9,603 子宮 偶数年齢　火･金 ¥970 自費子宮 奇数年齢　火･金 ¥5,500 ﾏﾝﾓ40代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,574 ﾏﾝﾓ50代 偶数年齢 月･土不可 ¥1,013 自費ﾏﾝﾓ 奇数年齢 月･土不可 ¥5,500	PET 月不可 ¥96,800 PSA ¥2,200 腹エコー ¥4,400 MRI ¥16,500 CEA ¥2,200 乳エコー ¥3,300 胸部CT ¥11,000 HbA1c ¥1,100 頸動脈エコー ¥5,500 骨密度 ¥3,300 ピロリ抗体 ¥2,200 甲状腺エコー ¥3,300

静岡徳洲会病院　健康管理センター
〒421-0117 静岡市駿河区下川原南11番1号
TEL:054-256-8039(TEL対応時間13:00～16:30)
FAX:054-256-8046

病院記入欄→	処理項目	案内	チェック	オーダー	台帳
	処理項目				
	担当印				

備考欄