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 25		フリカ゛ナ		
事業所名 ※当院使用欄:コード		FAX		担当		
	どちら <i>t</i>			⊼ ±1\		¬

※当院使用欄:コード																		J	=-1	
										きらか して下さ				Ţ	希望()	方0)み○をし	して下で	さい。	<u></u>
保険証番号 フリガナ 氏 名		生年(年			院記 受診 快定日		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 輔助あり	プシ: ·補助	ョン項目 なし	才 [·]	プション 病院独	項目自
保険証番号		昭	· 平				第1				•		-	付加	健診	白費	付加健診	PET	PSA	腹 エコー
フリカ゛ナ	#		年		/		/	一般健診	→胃	胃かう 土不可 ¥5,500		法Ⅱ 34歳以下 補助なし			·50·55· 5·70歳 ,689	対	象年齢外 ¥9,603	月不可 ¥96,800 MRI	¥2,200	¥4.400 乳
氏名	男・		月				第2	35歳以上 補助あり ¥5,282	の検		0	¥8,800	→希望	偶数年	·宫 齡 火·金	奇数	費子宮 F齢 火·金 65,500	¥16,500 胸部	¥2,200 HbA1	エコー ¥3.300 頸動脈
3	女		日	()	/ その他	自費	査を選択	ハ゛リ ウム	r	法 I	者のみ	マンモ40	970 		自費マンモ	ČT ¥11,000	C ¥1,100	エコー ¥5,500
ID:		()歳		:		□希望 なし	一般健診 補助なし メ18.86	択	胃検査		34歳以下 補助なし ¥5,500		偶数年 月·土不 ¥1,57	齢 偶数章 可 月・土	丰齢 不可	40歳以上推 奨 月・土不可	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		· 昭·					第1	¥18,865		0.0			-	付加]健診		¥5,500 付加健診	PET	PSA	腹
フリカ゛ナ			· 年		/		/	一般 健診	→胃	胃がラ		法Ⅱ 34歳以下		40·45 60·6	·50·55· 5·70歳 ,689	対	また。 東年齢外 ¥9,603	月不可 ¥96,800	¥2,200	エコー ¥4.400 乳
氏名	男・		月				第2	35歳以上 補助あり ¥5,282	の検		0	補助なし ¥8,800	→希姆	偶数年	·宫 龄 火·金	奇数的	費子宮 新 火·金	MRI ¥16,500 胸部	Y2,200	エコー ¥3.300 頸動脈
3	女			()	/	自費	査を選	ハ゛リ ウム	r	法 I	王者のみ	¥	970		¥5,500 自費マン E) 凹面 CT ¥11,000	HbA1 C ¥1,100	エコー ¥5,500
ID:		(日)歳		:		その他 □希望 なし	一般 健診 補助なし	択	胃検査		34歳以下 補助なし ¥5,500	0,	マンモ40 偶数年 月・土不 ¥1,57	齢 偶数章 可 月・土	手齢 不可	田貝ヤル 奇数年齢 月・土不可 ¥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		昭 ·					第1	¥18,865		<i>&</i> U			-	,	·]健診			PET	DC A	腹
フリカ゛ナ		РП	年		/		/	一般健診	\rightarrow	胃から 土不可		法Ⅱ 34歳以下		40·45 60·6	・50・55・ 5・70歳 .689	対	付加健診 象年齢外 ¥9,603	月不可 ¥96,800	PSA ¥2,200	エゴー ¥4.400 乳
氏名	男				•		第2	35歳以上 補助あり ¥5,282	胃の検		0	補助なし ¥8,800	→希	7	· 宫 龄 火·金	自	費子宮 秋・金	MRI ¥16,500	CEA ¥2,200	子に エコー ¥3.300
3	· 女		月	,		`	/	自費	杳	W, 11	r	法 I	望者の	¥	970	j	€5,500	胸部 CT ¥11,000	HbA1 C ¥1,100	頸動脈 エコー ¥5,500
			日	(,	その他 一希望	ロー般 一般 健診 補助なし	を選択	胃検査		7公 1 34歳以下 補助なし ¥5,500	み	マンモ40 偶数年 月・土不 ¥1,57	計 偶数3	手齢 不可	自費マンモ 奇数年齢 月・土不可 ¥5,500	骨密度 ¥3,300	ピロリ 抗体 ¥2,200	甲状腺 エコー ¥3,300
ID:		()歳		•		なし 第1	¥18,865		なし		. 0,000)13	¥5,500		, , , , , ,	n=
保険証番号 フリカ゛ナ		昭	・平		,		- 年1	一般		胃カメラ		法Ⅱ		40.45]健診 ·50·55·	自費	付加健診 象年齢外	PET 月不可 ¥96,800	PSA ¥2,200	腹 エコー ¥4.400
	男		年		/		/	健診 35歳以上	→胃の	土不可 ¥5,500		7ム II 34歳以下 補助なし ¥8,800	_	¥2	5·70歳 ,689	3	¥9,603	MRI	CEA	乳 工コー
氏名	•		月				第2 /	補助あり ¥5,282	の検査	V,, I)	o r	+0,000	希望者	偶数年	·宮 齢 火·金 970	日 奇数 ²	費子宮 ᆍ齢 火·金 ∉5,500	¥16,500 胸部	¥2,200 HbA1	¥3.300 頸動脈
3	女		日	()	その他	自費	を選択	ウム		法 I 34歳以下	のみ	マンE40	代マンモ		自費マンモ	CT ¥11,000 骨密度	C ¥1,100 ピロリ	エコー ¥5,500 甲状腺
ID:		()歳		:		□希望 なし	健診 補助なし ¥18,865	1)(胃検査 なし		補助なし ¥5,500		偶数年 月·土不 ¥1,57	齢 偶数 ³ 可 月·土 4 ¥1,(+齢 不可)13	高数年齢 月·土不可 ¥5,500	月 五尺 ¥3,300	抗体 ¥2,200	⊥ ⊐− ¥3,300
保険証番号		昭·	· 平				第1								健診	白費	付加健診	PET	PSA	腹 エコー
ַ לילוס די	男		年		/		/	一般 健診 35歳以上	→胃	胃水疗 土不可 ¥5,500		法Ⅱ 34歳以下 補助なし		60.6	·50·55· 5·70歳 ,689	対	象年齢外 ¥9,603 ————	月不可 ¥96,800 MRI	¥2,200	¥4.400 乳
氏名			月				第2	35歳以上 補助あり ¥5,282	の検査		0	補助なし ¥8,800	→希望	偶数年	·宫 龄 火·金 970	奇数	費子宮 手齢 火・金 \$5,500	¥16,500 胸部	¥2,200 HbA1	エコー ¥3.300 頸動脈
3	女		日	()	/ その他	自費	を選	ハ゛リ ウム	1	法Ⅰ	者のみ	マン E 40	代 マンモ!			CT ¥11,000	c ¥1,100 ピロリ	エコー ¥5,500 甲状腺
ID:		()歳		:		□希望 なし	一般 健診 補助なし ¥18,865	択	胃検査なし		34歳以下 補助なし ¥5,500		偶数年 月·土不 ¥1,57	計 偶数	手齢 不可	自費マンモ 奇数年齢 月・土不可 ¥5,500	骨密度 ¥3,300	抗体 ¥2,200	平八脉 エコー ¥3,300
								1 10,000	<u> </u>	<u> </u>	1		1	<u> </u>			/## -1			

静岡徳洲会病院 健康管理センター 帰認

〒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

	処理項目	案内	チェック	オーダー	台帳
捌→	処理項目				
	担当印				

1用 5 (
	2/6