

生活習慣病予防健診【手書き用申込書】

申込日 年 月 日

健康保険被保険者証の 保険者番号	健康保険被保険者証の 記号
----------------------------	-------------------------

事業所所在地 〒	—
事業所名称	
担当者名(カタカナ)	
電話番号	
FAX番号	
お支払い	当日 ・ 会社請求

左記と連絡先が別の場合（支店・営業所）は記入してください。

所在地 〒 —

支店名
営業所名
担当者名(カタカナ)

電話番号
FAX番号

●年度内お一人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

希望するものに○をお願いします ※「健診希望日」欄は、希望の受診日を問い合わせたうえで記入して下さい。

健康保険証 の番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	健診の種類				オプション検査				健診希望日		備考
				一般	若年	節目	子宮単独	乳がん	子宮がん	骨粗鬆症	胃カメラ	第一希望	第二希望	
		男・女	S・H 年 月 日							鼻	□	R 年 月 日	R 年 月 日	
		男・女	S・H 年 月 日							鼻	□	R 年 月 日	R 年 月 日	
		男・女	S・H 年 月 日							鼻	□	R 年 月 日	R 年 月 日	
		男・女	S・H 年 月 日							鼻	□	R 年 月 日	R 年 月 日	
		男・女	S・H 年 月 日							鼻	□	R 年 月 日	R 年 月 日	

一般健診（生活習慣病予防健診）料金 ¥ 5,500
対象者：35～74歳の被保険者※75歳の誕生日前まで

子宮頸がん 料金 ¥ 990
対象者：20～74歳で偶数年齢の女性被保険者

乳がん検診 対象者：偶数年齢の女性被保険者
料金：40～48歳 料金 ¥ 1,700
：50歳以上 料金 ¥ 980

喀痰細胞診 料金 ¥ 590
対象者：50歳以上かつ
※喫煙指数が600以上の被保険者
※1日の喫煙本数×喫煙年数
当日申込み・当日支払い

若年層健診 料金 ¥ 2,500
対象者：20・25・30歳の被保険者

胃部レントゲン検査（胃バリウム）
↓
胃内視鏡検査（胃カメラ）
+ ¥ 4,400で変更可能

骨粗鬆症検診 料金 ¥ 1,390
対象者：40歳以上の偶数年齢の女性被保険者

節目健診 料金 ¥ 5,500+ ¥ 2,780
対象者：40・45・50・55・60・65・70歳の被保険者

2026.04～