お申込み　橿原商工会議所	ＦＡＸ：　0744-28-4430	メールアドレス：　uketsuke@kashihara-cci.or.jp

人　間　ド　ッ　ク　申　込　書

申込日　令和　　年　　月　　日

事業所名		健診ご担当者様名				
事業所所在地	〒		事業所	ＴＥＬ		
				ＦＡＸ		
フリガナ 受診者名		性 別	生年月日	T S　　年　　月　　日 H	年　齢 歳	
受診者住所 (資料・結果郵送先)	〒					
受診者連絡先 (日程調整連絡用)	ＴＥＬ　：　　ＦＡＸ　： E-mail　： ※日程調整のためのご連絡を致しますので、必ず連絡が取れる方法（番号）をご記入ください					
受診希望日	第一希望　　/	第二希望　　/	第三希望　　/			

●ご加入保険制度の確認　下記一覧表の該当項目に〇印をお付け下さい

		協会けんぽ				国民健康保険		
		被保険者ご本人		扶養ご家族		橿原市		橿原市外
		生活習慣病予防検診		特定健診		特定健診		
		ご利用　有	ご利用　無	ご利用　有	ご利用　無	ご利用　有 (市・受診券有)	ご利用　無 (市・受診券無)	
35歳未満	会員	39,600円（35歳未満の方は協会けんぽ・国民健康保険からの補助はでません）						
	非会員	41,800円（35歳未満の方は協会けんぽ・国民健康保険からの補助はでません）						
35歳～39歳まで	会員	26,017円	39,600円（協会けんぽ・国民健康保険からの補助はでません）					
	非会員	28,217円	41,800円（協会けんぽ・国民健康保険からの補助はでません）					
41歳～74歳まで	会員	26,017円	39,600円	32,450円	39,600円	29,930円	39,600円	39,600円
	非会員	28,217円	41,800円	34,650円	41,800円	32,130円	41,800円	41,800円
40/45/50/55/60/65/70歳節目の方	会員	19,103円	39,600円	32,450円	39,600円	29,930円	39,600円	39,600円
	非会員	21,303円	41,800円	34,650円	41,800円	32,130円	41,800円	41,800円
75歳以上の方	会員					29,430円	39,600円	39,600円
	非会員					31,630円	41,800円	41,800円

●オプション検査を受けられる方は下記該当項目に〇をお付け下さい

	胃カメラ（口・鼻の選択可） ※1日2～4名まで	2,200円		眼圧検査	891円
	頭部MRI/MRA検査＋頸部MRA	22,000円		頸動脈超音波検査	6,600円
	頭部ＣＴ検査	12,100円		(男性)前立腺腫瘍マーカー	2,750円
	胸部ＣＴ検査	14,666円		(女性)卵巣腫瘍マーカー	2,750円
	軽度認知障害リスク（MCI）検査 ※40歳以上検査可能	22,000円		(女性)乳房超音波検査	3,850円
	動脈硬化検査	2,750円		(女性)マンモグラフィー検査	6,050円
	骨密度検査	2,200円		(女性)子宮内診+頸部細胞診 ※金曜日の午後のみ	4,400円

※上記金額はすべて消費税込みの金額です