

令和4年度生活習慣病予防健診（集団健診）申込書について

日頃より当センターをご利用いただき誠にありがとうございます。

生活習慣病予防健診(集団健診)は下記ファイル(1枚目)をダウンロードまたは、ファイル中の応募フォームよりお申込みくださいますようお願いいたします。

応募フォーム以外でお申込みの場合は、必要事項をご記入いただき、メール・FAX・または郵送で当センターへお申込みください。

予約の際は、保険証の記号・番号が必要となりますので、事前にご準備をお願いいたします。

問い合わせ先 096-365-2323（ガイダンス1番）9：00～12：00 13：00～16：00

※QRコードが読み取れない方はこちらのアドレスからご入力をお願いします

<https://form.run/@iji-1637915498>

【健診機関・申込先】 熊本県総合保健センター

【郵送】〒862-0901 熊本市東区東町4丁目11-1

【FAX】096-365-2616 【申込期限】令和 5 年1月 10 日

「協会けんぽ一般健診申込書(集団健診専用)」

下記のとおり協会けんぽ一般健診を申し込みます。

令和 年 月 日

フリガナ 氏名(必須)	性別 (必須)	生年月日(必須)	希望する健診の種類	健診希望日(必須) 希望日に○をお願いします。	
様	男・女	年 月 日 歳	協会けんぽ一般健診 (¥7,169)	令和 5 年 2 月 5 日(日) (女性検診実施日)	
				令和 5 年 2 月 19 日(日)	
※令和 5 年2月5日(日)のみ、女性検診のお申込みについて(ご希望の場合は○をお願いします。)					
子宮がん検診 (定員 40 名)			乳がん検診 (定員なし)		
自宅住所(必須)	〒 -				
日中に連絡が取れる 電話番号(必須)			FAX 番号(ある場合のみ)		
保険証記号 (必須)		保険証番号 (必須)		保険者番号	全国健康保険協会熊本支部

オプション検査の追加お申込 ()内追加料金(税込)

※ご希望の場合は空欄に○をお願いします。尚、オプション検査のお申込みは、一部定員がございませので、先着順とさせていただきます。

★胃内視鏡検査※【定員 30 名】	(¥5,500)	★腹部超音波検査※【定員 65 名】	(¥3,740)
★内臓脂肪測定CT	(¥3,300)	★乳部超音波検査	(¥4,070)
★胸部CT	(¥8,800)	★PSA(前立腺・男性のみ)	(¥1,760)
★腹部CT	(¥11,550)	★CEA(胃・大腸・肝・胆道)	(¥1,760)
★頭部CT	(¥9,680)	★AFP(肝臓がん)	(¥1,760)
★ヘリコバクターピロリ	(¥1,650)	★SCC抗原(扁平上皮がん)	(¥1,760)
★甲状腺機能検査	(¥4,400)	★CA19-9(膵・胆のう・胆管)	(¥1,870)
★骨粗しょう症検査	(¥2,420)	★CA15-3(乳がん・女性のみ)	(¥1,760)
★血圧脈波検査	(¥2,200)	★CA-125(子宮・女性のみ)	(¥1,980)

※女性検診・胃内視鏡検査・腹部超音波検査のオプションは令和 5 年 2 月 5 日(日)のみで実施いたします。



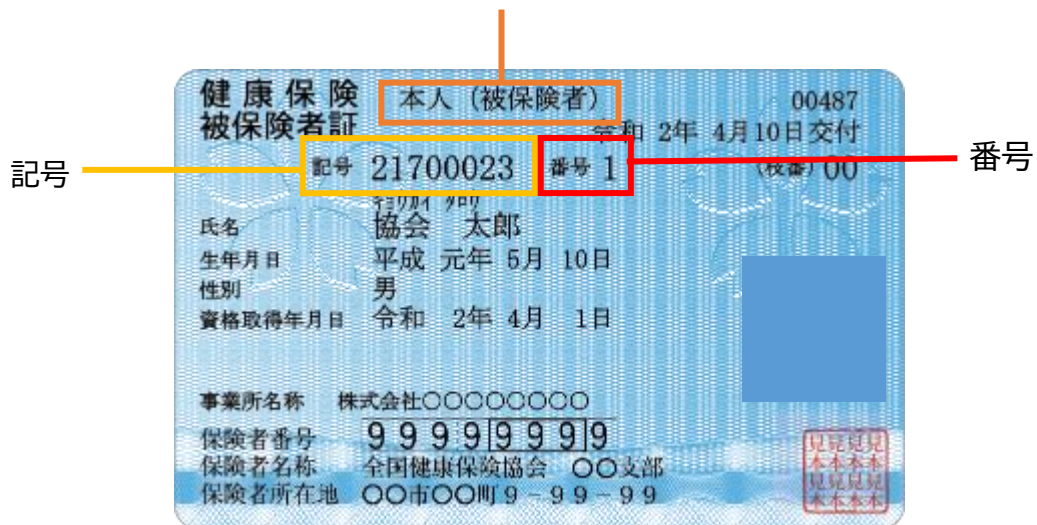
応募フォーム(QRコード)からのお申込みはこちら



<https://form.run/@iji-1637915498>

保険証の見方について

被保険者の方が受診対象です



健診予約には保険証の記号・番号が必要となりますので記入漏れがないようご注意ください。