

平成 28年 月 日

FAX 連絡票

送信先

健診ご担当者 様

全国健康保険協会（協会けんぽ）生活習慣病予防健診について

送信枚数 4 枚（本紙含む）

平素は当院健康管理センターをご利用いただき誠にありがとうございます。

早速ですが、平成28年度の生活習慣病予防健診の当院予約資料をお送り

しますので内容をご確認のうえ下記の用紙をFAXにてご返信ください。

内容を確認後、当院よりご連絡いたします。

記

1.事業所情報

2.予約名簿一覧

健診実施曜日

	月	火	水	木	金	土	日祝祭
健康診断	○	△女性のみ	○	○	○	×	×
乳がん	○	○	○	○	○	×	×
子宮がん	×	○AMのみ	×	○AMのみ	×	×	×

△毎週火曜日はレディースデイとなります（男性の方はご利用できません）

※ 現在お申込みが混雑しており、折り返しのご連絡に
約1～2週間ほどお待ち頂いている状況です。

送られる日から土日祝日を除いて**15日後以降**の希望日をご指定下さい。

※予約・健診案内送付に時間がかかるため。

ご迷惑をお掛け致しますが、ご理解の程お願い申し上げます。

独立行政法人地域医療機能推進機構（JCHO）

宮崎江南病院 健康管理センター

〒880-0933 宮崎市大坪町西六月2196-1

TEL 0985-53-8928 FAX 0985-53-8943

担当／^{ユウキ}結城・^{ヤマシタ}山下

事業所情報

【事業所名】

〒

【所在地】

【ご担当者】

【TEL】

【FAX】

該当する項目に✓をしてください

1. 書類の送付先についてお尋ね致します。

(1) 健診資料（問診票など）の送付先

☐ 上記 ☐ 上記以外（送付先住所：_____）

(2) 健診結果通知票の送付先

☐ 上記 ☐ 上記以外（送付先住所：_____）

(3) 請求書の送付先

☐ 上記 ☐ 上記以外（送付先住所：_____）

2. 結果通知票の送付方法についてお尋ね致します。

(1) 従業員の方の送付部数

☐ 1部 ☐ 2部（ご本人様分と事業所様控え分）

※2部送付の場合は、個人情報に関する誓約書の取り交わしが必要となります。

3. お支払方法についてお尋ねします。

(1) 一般健診の支払方法

☐ 窓口支払 ☐ 事業所へ請求

(2) 付加健診の支払方法

☐ 窓口支払 ☐ 事業所へ請求

(3) 補助のある乳がん検診・子宮がん検診

☐ 窓口支払 ☐ 事業所へ請求

(4) 補助のない乳がん検診・子宮がん検診

☐ 窓口支払 ☐ 事業所へ請求

(5) その他のオプション

☐ 窓口支払 ☐ 事業所へ請求

(6) 上記以外の支払方法

(_____)

すべてご記入のうえFAXしてください

FAX 0985-53-8943

オプション検査一覧表 (平成27年度より内容・料金が変更になりました)

平成28年度

部 位	オプション検査名称	対 象 疾 患	検査料金
			税別 ()は税込額
頭部	頭部MRI・MRA検査	脳梗塞、脳腫瘍、動脈瘤など	16,000円 (17,280)
	頭部CT検査(通常線量)	脳梗塞、腫瘍など	7,000円 (7,560)
脊椎	頸椎MRI検査	椎間板ヘルニアなど	14,000円 (15,120)
	腰椎MRI検査	椎間板ヘルニアなど	14,000円 (15,120)
胸部	胸部X線検査	肺がん	1,500円 (1,620)
	胸部CT検査(低線量)	肺がん	6,000円 (6,480)
腹部	腹部エコー検査	腹部腫瘍、胆石、子宮筋腫など	4,700円 (5,076)
	腹部CT検査(通常線量)	腹部腫瘍、腎結石など	7,000円 (7,560)
食道・胃	胃X線検査(バリウム)	胃がん	4,500円 (4,860)
	胃内視鏡検査	胃がん	11,800円 (12,744)
胃	胃がんリスク検診(採血:ヘプシゲン、ヒロリ抗体)	胃がん	4,000円 (4,320)
大腸	便潜血検査(検便)	大腸がん	1,200円 (1,296)
	大腸内視鏡検査	大腸がん	※ 当院では未実施
子宮	子宮がん検査(頸部細胞診)	子宮頸がん	2,500円 (2,700)
	子宮がんリスク検診(ヒパビローマウイルスDNA検査)	子宮頸がん	3,200円 (3,456)
甲状腺	甲状腺エコー検査	甲状腺がん	3,100円 (3,348)
	甲状腺ホルモン検査(採血:TSH,T4)	バセドウ病、橋本病	3,000円 (3,240)
頸動脈	頸動脈エコー検査	動脈硬化	3,100円 (3,348)
乳腺	マンモグラフィ検査	乳がん	5,100円 (5,508)
	乳腺エコー検査	乳がん	3,100円 (3,348)
内臓脂肪	腹部CT検査(1スライス)	内臓脂肪測定	2,000円 (2,160)
	// * 簡易相談付	内臓脂肪測定	3,000円 (3,240)
骨(踵骨)	骨密度検査(エコー法)	骨粗しょう症	1,600円 (1,728)
前立腺	腫瘍マーカー(PSA)	前立腺がん	2,400円 (2,592)
肺	腫瘍マーカー(CEA, ProGRP, シフラ)	肺がん	4,700円 (5,076)
腹部	腫瘍マーカー(CEA, AFP, CA19-9)	腹部腫瘍	4,700円 (5,076)

* 胃X線検査(バリウム)から胃内視鏡検査に変更された場合、差額料金 5,076円(税込)となります。

* 事前のご予約が必要ですが、当日追加が可能な検査もございます。

* X線、CT検査は放射線被爆があります。

オプションセット検査一覧表

セット名称	オプション検査名称	セット料金
		税別 ()は税込額
セット1	頭部MRI・MRA 胸部CT(低線量) 腹部エコー	23,000円 (24,840)
セット2	頭部MRI・MRA 胸部CT(低線量)	19,000円 (20,520)
セット3	頭部MRI・MRA 頸動脈エコー	18,000円 (19,440)
セット4	胸部CT(低線量) 腹部エコー	9,000円 (9,720)

予 約 名 簿 一 覧

35歳以上の方が対象です
※子宮がん(単独)は除く

事業所名	
事業所TEL	

予約日は送られる日から土日祝日を除いて15日以上あけてご記入してください。

予約希望日			フリガナ 氏 名	性 別	生年月日	希望するコースを○で囲んでください			補助対象者で追加希望の方は ○で囲んでください		オプション検査 ご記入下さい(別紙参照)
第1	第2	第3				一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	
/	/	/		男・女	年 月 日	一般健診	付加健診 (40・50歳が補助有)	子宮がん(単独)	乳がん	子宮がん	

記入の際の注意

1. 毎週火曜日はレディースデイのため男性の方はご利用できません。
2. 婦人科検査（子宮がん検査）は毎週火・木曜日のみ実施してます。
3. 乳がん検査は月～金曜日まで実施しますので乳がん検査のみの追加は月、水、金がとりやすくなっています。
4. 胃透視検査（バリウム）は必須項目です。未実施の場合は正当な理由が必要となります。