

連絡票

健診ご担当者様

(1) 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

枚数 5 枚（本紙含む）

平素は当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。
こちらは、全国健康保険協会（協会けんぽ）生活習慣病予防健診の予約資料
になります。
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。
健診日程確定後、当センターよりご連絡いたします。

記

- 1.事業所情報
- 2.一般健診予約名簿一覧

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ーとなります（男性の方はご利用できません）

※日程確定のご連絡まで、数週間お待ち頂いている

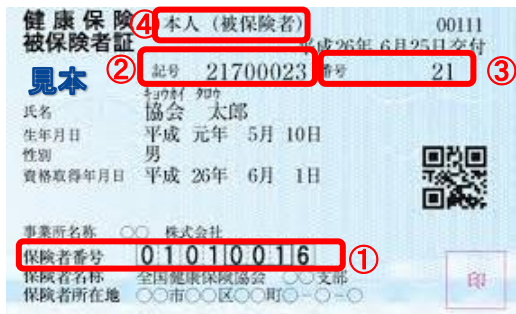
状況です。（詳細につきましては、お電話にてご確認ください。）

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

【記入例】

一般健診予約名簿一覧（※35歳以上の方が対象です。）



※保険証見本をご覧になり保健情報の記入をお願いします。

- ①保険者番号
- ②記号
- ③番号
- ④区分

※①保険者番号	※②記号
01010016	21700023

保険証の保険者番号・記号をご記入ください。

【協会けんぽ付加健診】

- ・尿沈渣顕微鏡検査
 - ・血液学的検査
 - ・生化学的検査
 - ・眼底検査
 - ・肺機能検査
 - ・腹部超音波検査
- ※詳細については、協会けんぽのパンフレット等をご参照ください。

予約希望日			フリガナ	性別	旧姓	受診歴	生年月日	保険証		検査内容				
第1	第2	第3	氏名					※③番号	※④区分	一般健診	一般健診に追加して受診する健診	オプション検査		
5/2	5/11	5/16	コウナン ハナコ 江南 花子	男 女	宮崎	有 無	S59年11月2日	〇〇	本人 扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	胃カメラ 頭部MRI 乳腺エコー (宮崎市)

「氏名」・「フリガナ」→保険証の記載通りにご記入ください。
※外国人の方は、アルファベット表記もお願いします。

「旧姓」→前回受診から変更がある場合のみご記入ください。

「受診歴」→当院(病院を含め)の受診歴に○をつけて下さい。

保険証の番号記入および区分(本人・扶養)に○をつけて下さい。
【扶養の方】
※協会けんぽ(一般健診)の補助は受けられません。
※40歳以上の扶養の方で特定健診ご希望の方は「オプション欄」にご記入ください。特定健診に関しては、お電話でもご予約受け付けております。

胃カメラ希望やオプション検査、宮崎市の受診券や国富町・綾町のクーポンご利用の場合は、詳細をご記入ください。

【一般健診および一般健診に追加して受診する健診】 ※セット受診のみで単独受診はできません。

- ・一般健診(35歳～74歳の方)・・・5,282円
- ・付加健診(40・45・50・55・60・65・70歳の方)・・・2,689円 (補助対象外の方)・・・9,603円
- ・乳がん検診(40歳～74歳の偶数年齢の女性の方)・・・50歳以上(1方向)→1,013円 40歳～48歳(2方向)→1,574円
- ・子宮頸がん検診(36歳～74歳の偶数年齢の女性の方 ※36歳、38歳の方は、子宮頸がん検診の単独受診も可能)・・・970円
- ・肝炎ウイルス検査(※過去に肝炎ウイルス検査を受けたことがある方は受診できません)・・・582円

【単独検診】

- ・子宮頸がん検診(20歳～38歳の偶数年齢の女性の方)・・・970円

※対象年齢は、令和6年度の年齢です。

※詳細につきましては、協会けんぽのパンフレット等をご参照ください。

○令和6年度より、付加健診の対象年齢が拡大されます！
令和5年度まで・・・40歳と50歳の方
令和6年度以降・・・40・45・50・55・60・65・70歳の方



一般健診予約名簿一覧

事業所名	
事業所TEL	

保険者番号	記号

35歳以上の方が対象です。

※子宮がんの単独健診は除く

予約希望日			フリガナ	性別	旧姓 <small>※前回受診から変更の場合</small>	受診歴	生年月日	保険証		検査内容				
第1	第2	第3	氏名					番号	区分	一般健診	一般健診に追加して受診する健診	オプション検査		
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	
/	/	/		男・女		有・無	S 年 月 日		本人・扶養	一般健診	付加健診	乳がん (マンモグラフィ)	子宮がん	

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日・祝祭日
乳がん	○	○	○	○	○	×	×
子宮がん	×	○(午前のみ)	×	○(午前のみ)	×	×	×

※予約が火・木に集中しております。子宮がん検査を希望しない方は月・水・金にご予約お願い致します。

健診実施曜日

△毎週火曜日はレディースデーとなります(男性の方はご利用できません)

JCHO宮崎江南病院 健康管理センター

事業所情報

フリガナ

【事業所名】

〒

【所在地】

【ご担当者】

【TEL】

【FAX】

下記、該当する項目に✓をしてください

1. 健診資料（問診票等）の送付先についてお尋ね致します。

上記 上記以外（住所： _____ ）

2. お支払方法についてお尋ね致します。

(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) 胃カメラへの変更差額料金（5,500円）

窓口支払 事業所へ請求

(6) その他のオプション

窓口支払 事業所へ請求

(7) 上記以外の支払方法

(_____)

(8) 請求書発送先（支払方法が請求の場合、✓をお願いします。）

上記 上記以外（住所： _____ ）

3. 結果通知票についてお尋ね致します。

(1) 結果通知票の送付部数

1部（本人分） 2部（本人分・事業所控え）

(2) 結果の送り先

上記 上記以外（住所： _____ ）

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

令和6年度

新規オプション検査 New!!

- ・LOX-index(ロックスインデックス)・・・心筋梗塞や脳梗塞のリスクを調べる検査 13,200円(税込)
- ・アレルギー検査(36項目)・・・犬皮膚、猫皮膚、スキ、ヒノキ、ハウスダスト、コナヒョウヒダニ等 13,000円(税込)

部位	オプション検査名称	対象疾患	検査料金	
			税抜価格	税込価格
胸部	胸部CT検査(低線量)	肺がん	7,000円	7,700円
	胸部CT検査(低線量)+肺気腫解析	肺がん・肺気腫	9,000円	9,900円
	胸部X線検査	肺がん	1,900円	2,090円
頭部	頭部MRI・MRA検査	脳梗塞、脳腫瘍、動脈瘤など	16,000円	17,600円
腹部	腹部エコー検査	腹部腫瘍、胆石など	4,800円	5,280円
	腹部CT検査(通常線量)	腹部腫瘍、腎結石など	7,000円	7,700円
内臓脂肪	腹部CT検査(1スライス)	内臓脂肪	2,000円	2,200円
乳腺	マンモグラフィ検査	乳がん	5,100円	5,610円
	乳腺エコー検査	乳がん	4,700円	5,170円
子宮	子宮がん検査(頸部細胞診)	子宮頸がん	3,100円	3,410円
	子宮がんリスク検査(ヒトパピローマウイルスDNA検査)	子宮頸がん	4,000円	4,400円
甲状腺	甲状腺エコー検査	甲状腺がん	3,200円	3,520円
	甲状腺ホルモン検査(採血:TSH, FT4)	バセドウ病、橋本病	3,000円	3,300円
頸動脈	頸動脈エコー検査	動脈硬化	3,200円	3,520円
動脈	ABI検査(動脈硬化測定)	動脈硬化	1,500円	1,650円
胃	胃がんリスク検査(採血:ヘプシニン、ピロリ抗体)	胃がん	4,000円	4,400円
食道・胃	胃X線検査(バリウム)	胃がん	11,100円	12,210円
	胃内視鏡検査	胃がん	16,100円	17,710円
大腸	便潜血検査(検便)	大腸がん	1,200円	1,320円
骨(踵骨)	骨密度検査(エコー法)	骨粗しょう症	1,000円	1,100円
脊椎	頸部MRI検査	椎間板ヘルニアなど	14,000円	15,400円
	腰椎MRI検査	椎間板ヘルニアなど	14,000円	15,400円
腫瘍マーカー	前立腺(PSA)	前立腺がん	2,500円	2,750円
	肺(CEA, NSE, シフラ)	肺がん	5,400円	5,940円
	腹部(CEA, AFP, CA19-9)	腹部腫瘍	4,500円	4,950円

* 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 5,500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検査は放射線被ばくがあります。

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	検査料金	
		税抜価格	税込価格
セット1	頭部MRI・MRA検査、胸部CT検査(低線量)、腹部エコー検査	23,000円	25,300円
セット2	頭部MRI・MRA検査、胸部CT検査(低線量)	19,000円	20,900円
セット3	頭部MRI・MRA検査、頸動脈エコー検査	18,000円	19,800円
セット4	胸部CT検査(低線量)、腹部エコー検査	10,000円	11,000円
セット5	甲状腺エコー、甲状腺ホルモン検査(TSH, FT4)	5,000円	5,500円