

# 生活習慣病予防健診申込書【実費用】

(令和6年度)

※年齢対象外の方、協会けんぽ未加入の方やご家族の方は実費となります。

◎必要事項ご記入及び健診種別に○印の上、千代田診療所までFAXでお送りください。

|        |                |                |
|--------|----------------|----------------|
| 事業所所在地 | 〒 _____        |                |
|        | TEL: ( _____ ) | FAX: ( _____ ) |
| 事業所名   | _____          |                |
| 担当者名   | _____          |                |

|      | 検査内容    | 項目  | 実費金額     |
|------|---------|---|----------|
| 一般健診 | 診察      | 問診、計測、視力、聴力、腹囲  | 18,870 円 |
|      | 血圧測定    | 坐位  |          |
|      | 尿検査     | 糖半定量、蛋白半定量、潜血   |          |
|      | 糞便検査    | 免疫便潜血反応（2日法）  |          |
|      | 血液学的検査  | ヘマトクリット値、血色素量、赤血球数、白血球数   |          |
|      | 生化学的検査  | 総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、GOT、GPT、γ-GTP、ALP、クレアチニン、空腹時血糖、尿酸 |          |
|      | 心電図     | 12誘導  |          |
|      | 胸部レントゲン | 直接撮影（デジタル）  |          |
| 削除   | 胃部レントゲン | 直接撮影（デジタル）  | 11,000 円 |
|      | 胃部レントゲン | 上記一般健診より、胃部レントゲンを除く   |          |

|       |          |
|-------|----------|
| 保険者番号 | 健康保険証の記号 |
| _____ | _____    |

| 保険証の番号 | フリガナ |  | 性別  | 生年月日 | 本人・家族の別 | 健診種別            |                 | 千代田診療所に予約した健診日 | 備考<br>(オプション検査等) |
|--------|------|--|-----|------|---------|-----------------|-----------------|----------------|------------------|
|        | 氏名   |  |     |      |         | 胃あり<br>18,870 円 | 胃なし<br>11,000 円 |                |                  |
|        |      |  | 男・女 | 昭・平  | 年 月 日   | 本人・家族           | 胃あり 胃なし         | 令和 年 月 日 AM PM |                  |
|        |      |  | 男・女 | 昭・平  | 年 月 日   | 本人・家族           | 胃あり 胃なし         | 令和 年 月 日 AM PM |                  |
|        |      |  | 男・女 | 昭・平  | 年 月 日   | 本人・家族           | 胃あり 胃なし         | 令和 年 月 日 AM PM |                  |
|        |      |  | 男・女 | 昭・平  | 年 月 日   | 本人・家族           | 胃あり 胃なし         | 令和 年 月 日 AM PM |                  |
|        |      |  | 男・女 | 昭・平  | 年 月 日   | 本人・家族           | 胃あり 胃なし         | 令和 年 月 日 AM PM |                  |
|        |      |  | 男・女 | 昭・平  | 年 月 日   | 本人・家族           | 胃あり 胃なし         | 令和 年 月 日 AM PM |                  |
|        |      |  | 男・女 | 昭・平  | 年 月 日   | 本人・家族           | 胃あり 胃なし         | 令和 年 月 日 AM PM |                  |