一般社団法人　鶴岡地区医師会　荘内地区健康管理センター

〒997-0035　鶴岡市馬場町1-45　℡0235-22-6445

**ＦＡＸ送信票（Fax番号:0235-25-2216）2/2**

事業所名

**２．健診料金支払方法の確認**

**健診料金支払い方法について、受診の有無に関わらず下記の「請求書」または「当日支払」欄の**

**いずれかに○をつけて下さい。**

請　求　書　　…1ヶ月毎まとめて事業所へ請求書を送付。月末締め翌月15日ごろ請求書送付。

　　　　当日支払　…健診当日窓口で受診する方が支払う。

**※○がついていない項目があった場合、当日支払とさせていただきます。**

協会けんぽのみは①と③　定期健康診断のみは②と③　定期と協会の両方は①～③　　をご記入ください。

1. **協会けんぽ 生活習慣病予防健診をお申し込みの方**

**② 定期健康診断をお申し込みの方**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査名 | | | 金額 | 請求書 | 当日  支払 |
| 協会けんぽ補助あり | 一般健診 | | 5,282 |  |  |
| 一般健診に追加 | 付加健診（年度40･45･50･55･60･65･70歳） | 2,689 |  |  |
| 子宮頸がん検診  （偶数年齢） | 970 |  |  |
| 乳がん検診  (40歳代偶数年齢)  （50歳以上偶数年齢） | 1,574 |  |  |
| 1,013 |
| 肝炎ウイルス検査 | 582 |  |  |
| 眼底検査  (医師の判断により追加) | 79 |  |  |
| 子宮頸がん検診  （20歳～38歳偶数年齢単独受診） | | 970 |  | 単位：円（税込） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査 | | 金額 | 請求書 | 当日  支払 |
| 定期健康診断 | 定期健康診断Ａ | 3,300 |  |  |
| 定期健康診断Ｂ | 7,700 |  |  |
| 定期健康診断Ｃ | 8,536 |  |  |
| 雇用時健康診断 | 7,700 |  |  |
| 特定業務健康診断 | 7,150 | 単位：円（税込） |  |

※金額は溶剤等の種類によって異なります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査 | 金額 | 請求書 | 当日  支払 |
| 特殊健康診断 | ※ |  |  |

**③ 協会けんぽ・定期健診お申し込みの方**

下記のオプション検査は協会けんぽの補助がない項目です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査名 | | | 金額 | 請求書 | 当日支払 | 検査名 | 金額 | 請求書 | 当日支払 |
| オプション検査 | 子宮頸がん検診 | | 4,400 |  |  | 胃がん検診(定期のみ) | 5,500 |  |  |
| 乳がん検診 | (一方向) | 3,300  4,950 |  |  | 大腸がん検診(定期のみ) | 1,760 |  |  |
| (二方向) | 胃の健康度診断 | 2,420 |  |  |
| 乳房超音波検査 | | 3,850 |  |  | CT肺がん検査 | 11,000 |  |  |
| 腹部超音波検査 | | 5,500 |  |  | CT内臓脂肪測定 | 2,200 |  |  |
| 眼底検査 | | 638 |  |  | 喀痰検査 | 2,970 |  |  |
| 前立腺がん検査 | | 2,200 |  |  | C型肝炎ウイルス検査 | 3,300 |  |  |
| 骨粗しょう症検査 | | 2,200 |  |  | 甲状腺ホルモン検査 | 2,200 |  |  |
| BNP検査 | | 2,200 |  |  | 脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査 | 13,200 |  |  |
| 頸動脈超音波検査 | | 4,400 |  |  | アレルギー検査 | 14,300 |  | 単位：円（税込） |