

# 2025年度 法人会健康診断制度 健康診断受診申込書

記入日： 月 日

フリガナ 事業所名													
所在地	〒 - 宮城県												
連絡先	電話 ( ) -						御担当者氏名						
	FAX ( ) -						当日連絡可能な携帯電話 ( ) -						
健康保険被保険者証の保険者番号 (数字8ケタ)							健康保険被保険者証の記号 (数字8ケタ)						

No.	健康保険被保険者証の番号 <small>※枝番もわかる方は、 下の欄にご記入下さい。</small>	フリガナ 受診者名	性別	生年月日	希望コースに○を入れて下さい							希望日を記載下さい	受診希望先を○で 囲って下さい	備考 <small>(バリウム中止理由 もこちらへ記載)</small>	
					主健診コース			追加検査							
					定期健康診断	協会けんぽ 一般健診	人間ドック1日	付加健診	協会けんぽ	大腸がん(便潜血)	肺がん(喀痰細胞診)				胃がん(X線検査)
1			男 女	S H	/	/							/	バ ス 循環器 中 央	
2			男 女	S H	/	/							/	バ ス 循環器 中 央	
3			男 女	S H	/	/							/	バ ス 循環器 中 央	
4			男 女	S H	/	/							/	バ ス 循環器 中 央	
5			男 女	S H	/	/							/	バ ス 循環器 中 央	
6			男 女	S H	/	/							/	バ ス 循環器 中 央	
7			男 女	S H	/	/							/	バ ス 循環器 中 央	

※『協会けんぽ一般健診』をお申込みの方へ

**どの検査項目も生活習慣病の予防に必要であるため、全て受診していただくようになっています。**

ただし、胃部X線検査(バリウム)を中止の場合は、備考に下記①～④の理由をご記入ください。

①治療中(医師の指示) ②受診前に他の医療機関で検査している ③アレルギー ④妊産婦等

※個人情報、事後指導または個人を特定できない形での統計情報として使用されることはありますが目的以外に使用されることはありません。

～ご加入の法人会へチェックを入れて、FAXにてお申し込み下さい～

- 公益社団法人仙台北法人会 FAX022-268-0205 (電話022-263-0151)
- 公益社団法人仙台中法人会 FAX022-261-0488 (電話022-263-0152)
- 公益社団法人仙台南法人会 FAX022-246-4520 (電話022-246-3614)
- 公益社団法人大崎法人会 FAX0229-22-6395 (電話0229-23-5859)
- 公益社団法人石巻法人会 FAX0225-93-6705 (電話0225-93-6704)
- 公益社団法人仙南法人会 FAX0224-25-6608 (電話0224-24-5372)

# 法人会 《特別割引》

## 定期健康診断・総合健診(人間ドック)制度のご案内

社員は企業にとって  
大切な存在です。

毎年健康診断を  
受けましょう！



巡回バス健診



施設健診



選べる2種類の  
健康診断

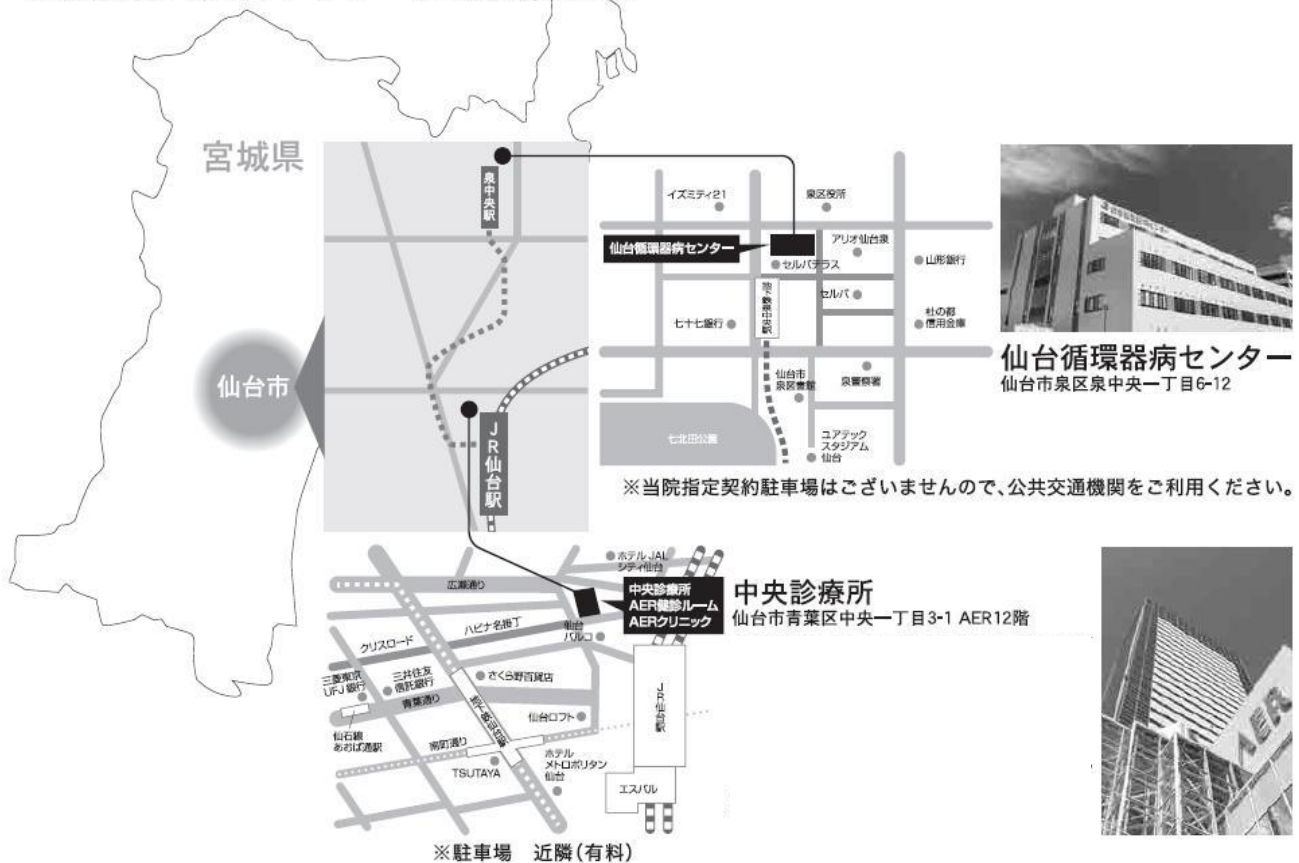
### ●巡回バス健診

- ①集合健診を実施します。日程・会場については事前にご案内文を郵送致しますのでご覧ください。
- ②ご相談に応じ直接事業所様にお伺いします。

### ●施設健診 (人間ドックも可能)

仙台循環器病センター・中央診療所にて随時承ります (事前申込制)

### 施設健診 (人間ドック・定期健康診断)



### お問い合わせ先

施設健診・人間ドックの予約・問い合わせ

巡回バス健診に関する問い合わせ

仙台循環器病センター

中央診療所

総合健診センター・AER 健診ルーム TEL022-375-7113

仙台循環器病センター 巡回健診 TEL022-375-7112

## 健康診断のお申込み～健診結果送付・代金ご精算までの流れ

- (1) 本紙裏面の「健康診断受診申込書」に必要事項を記入して下さい。協会けんぽ生活習慣病予防健診を利用される場合は協会けんぽから郵送されている「生活習慣病予防健診対象者一覧」にて受診資格をご確認下さい。
- (2) 「健康診断受診申込書」はご加入の法人会にFAXにて送付して下さい。協会けんぽ生活習慣病予防健診をご利用される場合は「生活習慣病予防健診対象者一覧」も併せて法人会にFAXにて送付して下さい。
- (3) 「健康診断受診申込書」及び「生活習慣病予防健診対象者一覧」の原本は貴社にて保管して下さい。
- (4) 健診日のおおよそ1週間前までに問診票・検査キットを貴社へ郵送させていただきます。問診票等が到着しましたら、念のため、お申し込み内容と問診票が相違していないかご確認をお願い致します。
- (5) 健診受診日よりおおよそ4週間後以降に、結果票と御請求書を貴社へ郵送させていただきます。ご精算は、宮城県成人病予防協会へ御振込み下さい。

## 健康診断コース 料金一覧表

コース	レントゲン検査区分	バス健診	循環器病センター	中央診療所	宮城県成人病予防協会 通常価格(税込)	法人会会員 特別価格(税込)
定期健康診断	胸部 直接撮影	●	●	●	<del>10,450円</del>	9,927円
協会けんぽ 生活習慣病予防 一般健診	胸部・胃部 直接撮影	●	●	●	5,282円	助成なし
	胸部直接撮影 胃管内視鏡		●	●	12,982円	助成なし
協会けんぽ 付加健診 (「協会けんぽ生活習慣病予 防一般健診」の追加検査)	-		●	●	2,689円	助成なし
人間ドック(1日コース)	胸部・胃部 直接撮影		●	●	<del>44,000円</del>	41,800円 <small>1,000円分御食事券付き</small>
大腸がん(便潜血)	-	●	●	●	<del>1,650円</del>	1,567円
肺がん(喀痰細胞診)	-	●	●	●	<del>2,860円</del>	2,717円
胃がん(X線検査)	胃部 直接撮影	●	●	●	<del>14,080円</del>	13,376円
婦人科(乳・子宮)			●	●	※検査項目による為、お問い合わせをお願いします。	助成なし

※料金は消費税10%にて表記しております。

※協会けんぽ生活習慣病予防健診では医師が必要と認めた場合、眼底検査(79円)を追加します。

## ※レントゲン検査区分について(補足)

	胃 部	備 考
撮 影 方 法	直 接 撮 影	
サ イ ズ	35cm×43cm	
撮 影 枚 数	16 枚	
撮 影 可 能 範 囲	食道・胃全体・十二指腸球部	

