

# （任意継続）協会けんぽ申込書 被保険者（被扶養者は対象外です）

\* 下記の内容は必須項目です。全て記入してください。

## ◇ 保険証情報

保険者番号		記号		番号		資格喪失年月日	
-------	--	----	--	----	--	---------	--

## ◇ 個人情報

ふりがな		性別	生年月日	横須賀共済病院、診察券
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日	5
郵便番号	〒			電話番号 ( )
住所				

## ◇ 該当年齢の希望する検査に○をつけてください

生活習慣病予防健診【40～74歳の方】	一般健診	節目健診(40歳から70歳の5歳刻み)	乳がん検診 (マンモグラフィのみ)	子宮頸がん検診	骨粗鬆症検査
	* 胃部レントゲン検査を <b>実施されない方</b> （下記の理由を選択してください） (1) 受診前に他の健診等で胃部検査を行っている (2) アレルギー、妊娠等の医学的理由 (3) 胃部治療中				
生活習慣病予防健診【35～39歳の方】	一般健診 (胃あり・便検査あり)	一般健診 (胃あり・便検査なし)	一般健診 (胃なし・便検査あり)	一般健診 (胃なし・便検査なし)	子宮頸がん検診
協会けんぽ健診【20・25・30歳の方】	若年健診	子宮頸がん健診単独(20～34歳の偶数年齢)			

## ◇ 自己負担のオプション検査を希望する場合は、○をつけてください(料金が変更となっております)

(税込み)

胃部レントゲン検査から内視鏡検査へ変更	追加健診(差額ドック)	18,000円	乳がん検診	マンモグラフィ(触診なし)	6,490円
<b>静脈麻酔を使った鎮静下検査は行っていません</b>	一般健診と一緒に実施すると人間ドックと同様な内容になります			乳腺超音波(触診なし)(火・水)	6,490円
内視鏡検査	経口(通常径・細径)	7,590円	子宮頸がん検診	経膈エコー	6,050円
	経鼻	8,580円		婦人科診察+子宮頸部細胞診+経膈エコー	14,410円
甲状腺機能検査(血液)	4,620円	骨密度検査		4,180円	HPV(細胞診検査と一緒に受けてください)

## ◇ 健診希望日(健診日は月曜日～金曜日の平日、午前中のみとなっております)

第1希望日	第2希望日	第3希望日
-------	-------	-------

当日の集合時間等のご案内、検査キットは、健診日1ヶ月から2週間前までにご郵送させていただきます。届かない場合は、下記までお問合せください。□

横須賀共済病院 健康管理センター FAX: 046-821-1388