

令和5年度 健診料金支払確認書

- 右側の基本情報は、必ずご記入下さい。
- 確認後FAXにてご返信下さいますようお願いいたします。
- 申込み到着順で処理を行ないます。予約確定までに約3~4週間程度の時間がかかっておりますので、ご希望日は余裕を持った日付でご記入下さい。
- 申込み期間内であっても定員に達しましたら再度予約の調整をさせていただきます。

基本情報

事業所名：	
TEL：	FAX：
担当者名：	
事前資料発送： 会社（本店・支店） or 自宅	

令和5年度生活習慣病予防健診料金支払確認書

※ 料金太字は、令和5年度より料金を変更いたしました。

内 容		料 金	支 払 方 法	
一 般 健 診		¥ 5,282	会社請求	窓口個人支払
一 般 健 診 + 付 加 健 診(40歳・50歳の方)		¥ 7,971	会社請求	窓口個人支払
一 般 健 診 + 付 加 健 診(40歳・50歳以外の方)		¥ 12,432	会社請求	窓口個人支払
法 定 健 診		¥ 8,360	会社請求	窓口個人支払
乳がん健診	マンモグラフィ(40歳~48歳の偶数年齢の方) 2方向	¥ 1,574	会社請求	窓口個人支払
	マンモグラフィ(50歳以上の偶数年齢の方) 1方向	¥ 1,013	会社請求	窓口個人支払
	マンモグラフィ(30歳以上の奇数年齢の方) 2方向	¥ 6,050	会社請求	窓口個人支払
	乳腺超音波検査(乳腺エコー)	¥ 4,400	会社請求	窓口個人支払
	トモグラフィ(3Dマンモ)※マンモグラフィの方向によって料金異なる	1方向 ¥3,300 2方向 ¥2,200	会社請求	窓口個人支払
子宮がん健診	協会けんぽ補助対象の方(20歳以上の偶数年齢)	¥ 970	会社請求	窓口個人支払
	協会けんぽ補助対象外の方	¥ 4,180	会社請求	窓口個人支払
胃カメラ	※胃バリウム検査からの切替	¥ 5,500	会社請求	窓口個人支払
上記以外の追加オプション検査 (大腸カメラ・腫瘍マーカー・CT・骨密度など)			会社請求	窓口個人支払

その他コメント欄

北部地区医師会病院 健康管理センター
 TEL：0980-52-0777 FAX：0980-52-4996
 契約担当：平良・諸見里