

2024年度 団体確認書・健診料金支払確認書

提出先： F A X 0980-52-4996 北部地区医師会病院 健康管理センター

※予約は先着順で処理を行ないますが、申込が殺到するため予約確定までに約3~4週間程お待ち頂きます。

ご希望日は余裕を持った日付でご記入下さい。

※希望日で予約がお取りできない場合は、再度予約の調整をさせていただきます。

団体確認書

フリガナ	TEL
事業所名	FAX
所在地	担当者名
事前資料発送先： ※事業所所在地と異なる場合は、記入してください。 ※個人宅への発送の場合は、予約申込書氏名下の空欄に住所を記入してください。住所記載が無い場合は、事業所所在地に郵送致します。	

健診料金支払確認書

注) 支払方法にご記入がない場合は、窓口個人払とさせていただきますのでご了承ください。

どちらか一方に☑をして下さい

健診種類	対象年齢	料金	支払方法		
一般健診	今年度 35歳~74歳	¥5,282	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払	
一般健診 + 付加健診対象の方	今年度 付加健診対象の方 40・45・50・55・60・65・70歳の方 一般健診 (¥5,282) + 付加健診 (¥2,689) 合計 ¥7,971	¥7,971 (一般+付加)	<input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> 個人支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> 個人支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> 個人支払		
		¥5,282 (一般)			
		¥2,689 (付加)			
一般健診 + 付加健診対象以外の方	今年度 付加健診対象以外の方 一般健診 (¥5,282) + 付加健診 (¥7,150) 合計 ¥12,432	¥12,432 (一般+付加)	<input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> 個人支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> 個人支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 <input type="checkbox"/> 個人支払		
		¥5,282 (一般)			
		¥7,150 (付加)			
法定健診		¥8,360	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払	
乳がん検診 マンモグラフィー	補助対象	今年度 40歳~48歳の偶数年齢の方 2方向	¥1,574	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
		今年度 50歳~74歳の偶数年齢の方 1方向	¥1,013	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
	補助対象以外	今年度 30歳~74歳の奇数年齢の方 2方向	¥6,050	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
乳がん検診 トモグラフィー (3Dマンモ)		30歳以上 ※マンモグラフィ検査必須	¥4,400	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
乳がん検診 乳腺エコー		30歳以上	¥4,400	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
子宮がん健診	補助対象	今年度 20歳~74歳の偶数年齢の方	¥970	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
	補助対象者以外	今年度 20歳~74歳の奇数年齢の方	¥4,180	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
胃カメラ	※胃バリウム検査からの切替		¥5,500	<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 個人支払
オプション検査 資料-②を参考にして下さい。				<input type="checkbox"/> 会社請求	<input type="checkbox"/> 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

契約担当 : 平良・諸見里

スタッフ記入欄

FAX受付	契約確認	システム	カルテ	資料発送	PDF