

協会けんぽ生活習慣病予防健診の申し込み方法について

- ① 『令和8年度生活習慣病予防健診対象者一覧表』または、
『令和8年度生活習慣病予防健診予約申込書』に必要事項をご記入ください

- 事業所所在地、事業所名称、担当者名、電話番号、FAX番号
- 保険者番号、記号、番号^(※1)
- 希望検診項目^(※2)、受診年月^(※3)
- 受診しない方は二重線で削除
- 胃検診について^(※4)
バリウム、胃カメラ(経口または経鼻)、胃検診なし

- (※1) 生活習慣病予防健診予約申込書利用の場合は必ずご記入ください。
- (※2) 協会けんぽ補助対象年齢ではない方で、自費で乳がん検診(マンモグラフィ検査 or 乳房超音波検査)・子宮がん検診のご希望がございましたら、併せてご記入ください。
なお、今年度より節目健診の自費対応はいたしません。
- (※3) 必ずしもご希望通りになるとは限りません。土曜日になることもございます。休診日(第1・3・5土曜)は節目健診・乳がん検診・子宮頸がん検診・胃カメラ対応がございません。
- (※4) 胃カメラは別途4,950円(税込)必要となります(鎮静剤対応なし)。若干の枠数のため当日対応ができない場合がございます。当日実施できない場合は後日対応(同月内に限る)またはバリウム検査への変更となります。

- ② 上記必要事項をご記入の上、当院へメールまたはFAXでお送りください

【メール】 kenkan.matsushiro@kou.nn-ja.or.jp

【FAX】 026-278-2306

日程調整は約2か月前に行い、FAXでお知らせいたします。

問診票は受診日約1か月前に各事業所へ該当月の受診予定の方の分をまとめて郵送いたします。

ご不明な点がございましたらお問い合わせください。