

法定健診・生活習慣病予防健診申込書

<必要箇所にご記入または○で囲んでください>

事業所名	(フリガナ)		
住所	〒		
ご担当者	(フリガナ)	申込人数	合計名
電話	- -	F A X	- -
※平日9:00～17:00に連絡がとれる番号をご記入下さい。			
お支払い	<input type="checkbox"/> 当日、窓口で本人がお支払い <input type="checkbox"/> 後日、会社へ請求 いずれかにチェックをして下さい。		

注意事項

- ・総合相模更生病院では、「協会けんぽ（全国健康保険協会）」のメニューを取り扱っておりません。
- ・予約状況により希望日に健診できない場合がございます。予めご承知ください。
- ・②コース（協会けんぽ補助利用）は、必ず協会けんぽへ事前に補助申請申込が必要となり、病院からの日程確認の際、協会けんぽの補助申請申込の確認が行われます。

NO	(フリガナ)		
氏名	(漢字)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日	性別 男・女
健診機関	総合相模更生病院 JCHO(ジェイコー)相模野病院 ヘルス・サイエンス・センター		
健診希望時期	() 月上旬・中旬・下旬・指定日 ()		
健診コース	法定健診	7,480円(税込み)	
	生活習慣病予防健診	①協会けんぽ7,169円(税込み) ②自費15,840円(税込み)	

NO	(フリガナ)		
氏名	(漢字)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日	性別 男・女
健診機関	総合相模更生病院 JCHO(ジェイコー)相模野病院 ヘルス・サイエンス・センター		
健診希望時期	() 月上旬・中旬・下旬・指定日 ()		
健診コース	法定健診	7,480円(税込み)	
	生活習慣病予防健診	①協会けんぽ7,169円(税込み) ②自費15,840円(税込み)	

NO	(フリガナ)		
氏名	(漢字)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日	性別 男・女
健診機関	総合相模更生病院 JCHO(ジェイコー)相模野病院 ヘルス・サイエンス・センター		
健診希望時期	() 月上旬・中旬・下旬・指定日 ()		
健診コース	法定健診	7,480円(税込み)	
	生活習慣病予防健診	①協会けんぽ7,169円(税込み) ②自費15,840円(税込み)	

* 申込者が多い場合は、コピーしてご使用下さい。

* 本申込書にご記入いただいた個人情報は健診機関への連絡、健康診断に関する各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

相模原商工会議所記入欄				
受付日		会員NO	連絡日時	月 日 :
			病院受付者名	

法定健診 生活習慣病予防健診

相模原商工会議所会員・共済制度加入
事業所 福利厚生サービス事業



総合相模更生病院



JCHO(ジェイコー)相模野病院



ヘルス・サイエンス・センター

<受診料金>

		生活習慣病予防健診	法定健診
自己負担額	会員	15,840円(税込み)	7,480円(税込み)
	協会けんぽ加入者 (年度年齢35歳以上～74歳迄)	最高額 7,169円(税込み) (総合相模更生病院では受診不可)	

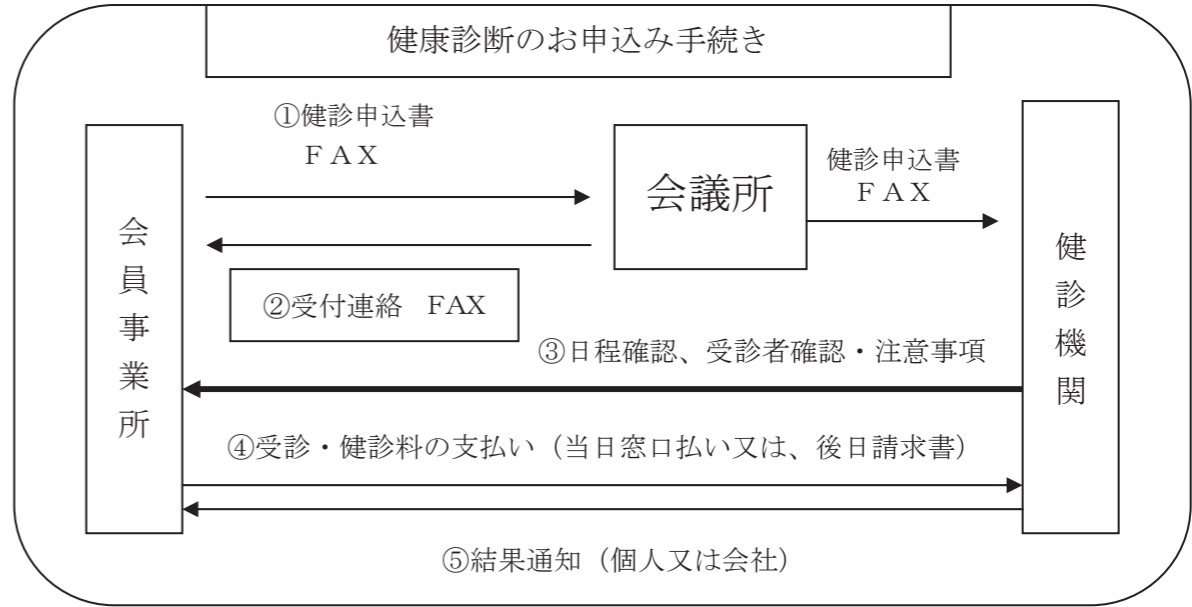
* 「協会けんぽ」の健診は、協会けんぽまで補助利用の申請が必要となります。

申請等詳細につきましては、全国健康保険協会神奈川支部 045-339-5565へお問い合わせ下さい。

* (一財) 神奈川県経営者福祉振興財団が発行する「グリーンカード」を保有している方は、加入者1名様につき年1回2,000円の補助が受けられます。申請等詳細につきましては045-671-7127へお問い合わせ下さい。

相模原商工会議所 (産業人材支援課 042-753-8134)

検診項目	法定健診	生活習慣病予防健診		
		①協会けんぽ 補助利用 35才～74才の方 <small>協会けんぽまで補助申請の 申込が必要になります。</small>	②自費 全年齢	
金額(会員料金)(税込み)	7,480円	最高額 7,169円	15,840円	
医師による問診	自覚症状・他覚症状の有無等	○	○	
身体測定	身長・体重・BMI、標準体重 肥満度	○	○	
	腹囲測定	○	○	
尿検査	尿蛋白、尿糖	○	○	
	尿潜血	○	○	
視力検査	スクリーンスコープによる遠方視力	○	○	
聴力検査	オーディオメーター (1000Hz、4000Hz)	○	○	
血圧測定	座位測定(最高血圧、最低血圧)	○	○	
呼吸器	X線検査 直接撮影	○	○	
消化器	X線検査	○	○	
心電図検査	安静時心電図(12誘導)	○	○	
血液検査	血液学検査	赤血球、Hb	○	○
		白血球、Ht	○	○
	肝機能	GOT、GPT、 γ-GTP	○	○
		ALP(アルカリファ スターゼ)	○	○
	痛風検査	尿酸(UA)	○	○
	腎機能検査	クレアチニン	○	○
脂質	総コレステロール	○	○	
	HDL/LDLコレステ ロール 中性脂肪	○	○	
糖代謝	空腹時血糖	○	○	
便検査	潜血反応(2日法)	○	○	
結果	検査結果は後日、郵送になります	○	○	



健診機関

総合相模更生病院
 中央区小山3429
 (JR横浜線相模原駅北口下車 徒歩2分)
 電話042-752-1808
 FAX042-752-1806

JCHO(ジェイコー)相模野病院健康管理センター
 中央区淵野辺1-2-30
 (JR横浜線矢部駅北口下車 徒歩2分)
 電話042-751-1265
 FAX042-751-1268

ヘルス・サイエンス・センター
 南区相模大野3-3-2 401号
 ボーノ相模大野サウスモール4F
 (小田急線相模大野駅北口下車
 ペDESTリアンデッキ直結 徒歩3分)
 電話042-740-6200
 FAX042-740-6219

医療機関	受診日
総合相模更生病院	月・火・水・木・金曜日 (いずれも午前中のみ) (土・日・祝日不可)
JCHO(ジェイコー) 相模野病院	
ヘルス・サイエンス・センター	月・火・水・木・金・土・第2日曜日 (4月・5月、11月・12月の日曜日不可)