

# 生活習慣病予防健診

**健康保険被保険者証** 本人(被保険者)

平成 年 月 日交付  
記号 番号

氏名  
生年月日 年 月 日 性別  
資格取得年月日 年 月 日

事業所所在地  
事業所名称

保険者番号  
保険者名称  
保険者所在地

全国健康保険協会 印

こちらの保険にご加入の方  
本人(被保険者)が対象  
(35歳～75歳未満)

	健診費用	協会けんぽ補助金	本人負担額
(一般)	18,865円	— 11,696円	<b>7,169円</b>
(付加) 一般に追加	9,603円	— 4,801円	<b>4,802円</b>

自己負担金

★ 一般健診 [35歳以上～75歳未満の本人(被保険者)]

¥ 7,169-

【特定健診項目を含む】

- ◆問診・触診・身体計測・腹囲 ◆視力・聴力測定 ◆血圧測定
- ◆尿検査 ◆便潜血反応検査
- ◆血液一般検査 ◆血糖検査 ◆尿酸検査 ◆脂質検査 ◆肝機能検査
- ◆胸部レントゲン検査 ◆胃部検査 ◆心電図検査など

自己負担金

★ 一般健診 + 付加健診 (本年度 40歳と50歳の方に限る)

¥11,971-

(7,169+4,802)

【上記の一般健診項目に追加できます】

- ◆尿沈渣顕微鏡検査
- ◆血液学的検査(血小板・末梢血液像)
- ◆生化学的検査(総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・アミラーゼ・LDH)
- ◆眼底検査 ◆肺機能検査 ◆腹部超音波検査

※ 受診申し込みの手続き

\*病院にあらかじめ受診日の予約をする  
予約時 [保検証が必要]

完全予約制

医療法人 菊野会 菊野病院

Tel (0993)56-1135 (代表)

Tel (0993)78-3521 (健診直通)

Fax (0993)56-5654