

全国健康保険協会  
生活習慣病予防健診申込書

年 月 日

JA広島総合病院 健康管理センター 行

FAX:0829-36-2342

健康保険被保険者証 の保険者番号	健康保険被保険者証 の記号

(事業所所在地)

(事業所名称)  
(事業主氏名)被保険者  
ご本人用

〒

※左記とは連絡先が別の場合(支店・営業所等)  
下記に連絡先を記入してください。

所在地〒

支店名  
(営業所名)

担当者:

電話番号:

FAX番号:

担当者:

電話番号:

FAX番号:

※保険者番号・記号は協会けんぽの生活習慣病予防健診対象者一覧をご確認ください

ID	健康保険証 の番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	希望する健診の種類 [いすれかを○で囲む]			併せて受診する項目 [○で囲む]			胃部検査 受診する項目を○で囲む			その他のオプション欄	希望月・曜日	健診機関使用欄 (確定受診日)				
					20.25.30歳 35歳以上	20-38歳	35歳未満(20.25.30 歳除く)/75歳以上	別途料金 一般 18,865 節目 8,954	別途料金 該当 2,780 希望 9,911	別途料金 50未満 1,700 50以上 980	別途料金 990	別途料金 1,390	別途料金 0	別途料金 2,200	別途料金 2,200					
		男 ・ 女	S ・ H	年 月 日	一般健診	単独 子宮 頸がん	健康診断			差額 ドック	節目 健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診	骨粗 鬆症	バリウム	胃カメ ラ 経口	胃カメ ラ 経鼻		① ② ③	
							一般	簡易	法定											
		男 ・ 女	S ・ H	年 月 日	一般健診	単独 子宮 頸がん	健康診断			差額 ドック	節目 健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診	骨粗 鬆症	バリウム	胃カメ ラ 経口	胃カメ ラ 経鼻		① ② ③	
							一般	簡易	法定											
		男 ・ 女	S ・ H	年 月 日	一般健診	単独 子宮 頸がん	健康診断			差額 ドック	節目 健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診	骨粗 鬆症	バリウム	胃カメ ラ 経口	胃カメ ラ 経鼻		① ② ③	
							一般	簡易	法定											
		男 ・ 女	S ・ H	年 月 日	一般健診	単独 子宮 頸がん	健康診断			差額 ドック	節目 健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診	骨粗 鬆症	バリウム	胃カメ ラ 経口	胃カメ ラ 経鼻		① ② ③	
							一般	簡易	法定											
		男 ・ 女	S ・ H	年 月 日	一般健診	単独 子宮 頸がん	健康診断			差額 ドック	節目 健診	乳がん 検診	子宮 頸がん 検診	骨粗 鬆症	バリウム	胃カメ ラ 経口	胃カメ ラ 経鼻		① ② ③	
							一般	簡易	法定											

## (記入上の注意)

- 2026年度(令和8年度)より、協会けんぽの人間ドック健診も申込が可能です。協会けんぽの人間ドック健診を希望の場合は、No.2【人間ドック健診申込書】にてお申込みをお願いします。
- 別紙1.2に、希望する健診の種類(健診コース)と各コースの検査項目、健診料金、内容などを掲載しておりますので、参考にしてください。  
※協会けんぽが実施する人間ドック健診[2026年度NEW]とJA広島総合病院が実施している差額ドックの検査項目は異なります。

注) 今年度で75歳になられる方は、75歳の誕生日から後期高齢者医療制度の被保険者となりますので、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。

注) 胃部検査については、受診する項目を○で囲んでください。胃カメラ検査をご希望の場合は、別途2,200円負担金が発生します。