

群馬県健康づくり財団 診療所 健診支払確認書

お申込連絡日 令和 年 月 日

* 健診関係書類(案内・結果・請求書)は、下欄に送付いたします。
 なお、個人宅への発送はお受けできません。

(フリガナ)		
事業所名	部署	担当
〒		電話
住所		FAX

下記太枠内は**全ての支払い方法に**を付けてください。

なお、チェックがない場合は窓口支払とさせていただきますのでご了承ください。

受診内容	料金(税込)	事業所請求	当日窓口支払い (個人)		
日帰り人間ドック	39,600円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
生活習慣病予防健診 ※協会けんぽの一般健診と同じ内容です	24,200円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
定期健康診断A ※簡易健康診断 (注:労働安全衛生法に基づく健康診断の必須項目は満たせません)	6,600円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
定期健康診断B ※労働安全衛生法に基づく健康診断	12,100円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
～人間ドック・生活習慣病予防健診で内視鏡をご希望される方～					
胃内視鏡加算	人間ドック	経口	3,300円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		経口(細)・経鼻	4,400円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	生活習慣病予防健診	経口	5,500円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		経口(細)・経鼻	6,600円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(2025.2)

注)この確認書は年度途中の変更はできませんのでご注意ください。

公益財団法人
 群馬県健康づくり財団 診療所
 FAX 027-269-7803
 電話 027-269-7813

事業所名

電話

注)この支払い確認書は年度途中の変更はできませんのでご注意ください。
注)以下のオプション検査の申込みは、遅くとも受診予定日の前日までをお願いいたします。

Table with 5 columns: オプション検査の項目, 対象, 料金(税込), 事業所請求, 当日窓口支払い. Rows include various medical tests like ドック項目, LOX-index, View39, Flora Scan, etc.

←支払いが事業所請求か当日窓口払いかを付けてください

◆お問い合わせ先/お申し込み先
群馬県健康づくり財団 診療所
FAX 027-269-7803 / 電話 027-269-7813

〒371-0005 前橋市堀之下町16-1
お問合せ受付時間 9時~16時(平日)
ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せください。20230401