

事業所健診申込書類のご案内

【① 全国健康保険協会 加入事業所用】

- ☑ 下記申込書類一式を、**FAX (054-273-2126)**にてお送りください。
- ☑ 受診者名簿には、**健診希望日**を必ず記入してください。
- ☑ 御予約は、**申込書類到着順**となります。お申込みの時期・タイミングによっては、ご予約確定までにお時間がかかる場合があります。
- ☑ 健診コース 及び オプション検査については、別紙「協会けんぽ年齢早見表」及び「健康診断料金表」を参考に、受診者名簿に記載してください。

(1) 事業所情報登録申込書

- ・ 全事業所様に、**全項目記載 及び 毎年のご提出**をお願いしております。

(2) 健康診断受診者名簿（協会けんぽコース）

- ・ 「一般健診」は35歳以上75歳未満の方、「付加健診」は40・45・50・55・60・65歳の方で、協会けんぽ加入のご本人様が対象となります。
- ・ 協会けんぽ加入者（本人）の20歳以上34歳以下の偶数年齢の女性で、「子宮頸がん検診（単独）」をご希望の方も、こちらの用紙でお申込みください。
※当センター所定のコース「定期健診」等の健康診断と同日受診希望の場合は、備考欄に「定期健診と同日希望」等と記載してください。
- ・ 本様式の代わりに、協会けんぽから事業所様宛てに送られる「生活習慣病予防健診対象者一覧」をご使用いただくことも可能です。※健診希望日は必ず記載してください。

(3) 健康診断受診者名簿

- ・ 34歳以下の協会けんぽ加入者（本人）及び、その他健康保険組合加入者の方は、こちらの用紙でお申込みください。

【保険情報記載のお願い】

健康保険組合加入者は、受診資格確認のため、**お申込み時に保険証情報（保険者番号・保険記号・保険番号）が必要**となります。保険証情報は、「事業所情報確認書」及び「受診者名簿」に、必ず記載してください。

（マイナンバーカードを使用して、マイナポータルで保険証情報を確認する方法）

[マイナポータル操作マニュアル https://img.myna.go.jp/manual/sitemap.html](https://img.myna.go.jp/manual/sitemap.html)

※「マイナポータル」 「操作マニュアル」 で検索

【協会けんぽコース】受診者名簿

送付先：静岡市静岡医師会健診センター

FAX：054-273-2126

■対象年齢一覧 ※年齢は、受診年度内に達する年齢（翌年度4/1時点の年齢）です。

⑤一般健診…35歳～75歳（※75歳の方は誕生日の前日までの受診となります。） ⑥子宮頸がん検診(単独)…20歳～38歳の偶数年齢の女性

⑦付加健診…40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の男性・女性

⑧乳がん検診…40歳～74歳までの偶数年齢の女性(40代…マンモ2方向、50代以上…マンモ1方向) ⑨子宮頸がん検診…36歳～74歳までの偶数年齢の女性

K2025_V1

記入日	貴事業所名	保険者番号	保険記号	ご住所	ご連絡先	ご担当者名
/	フリ カナ			〒	TEL :	部署 :
					FAX :	氏名 :

① 保険 番号	②氏名		④ 性 別	対象者は協会けんぽ発送資料【対象者一覧】をご確認ください。					⑩ 健診希望日		⑪ 備考			
	フリガナ			⑤ 一般健診		⑥ 子宮頸がん(単独)			⑦ 付加健診	⑧ 乳がん(マンモ)		⑨ 子宮頸がん	第1希望	第2希望
	氏名			【⑤一般健診】と同日受診										
	③生年月日			⑤ 一般健診	⑥ 子宮頸がん 検診(単独)	⑦ 付加健診	⑧ 乳がん 検診	⑨ 子宮頸がん 検診			希望するオプション検査（料金表参照）や、[人間ドック希望] などの特記事項、御請求先の指定等			
	生年 月日	年 月 日	男・女	一般 健診	子宮頸がん 検診(単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診						
	生年 月日	年 月 日	男・女	一般 健診	子宮頸がん 検診(単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診						
	生年 月日	年 月 日	男・女	一般 健診	子宮頸がん 検診(単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診						
	生年 月日	年 月 日	男・女	一般 健診	子宮頸がん 検診(単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診						
	生年 月日	年 月 日	男・女	一般 健診	子宮頸がん 検診(単独)	付加 健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診						

2025年度 協会けんぽ 健診対象年齢早見表

(年齢は 2026年4月1日 現在)

年齢	生年月日	① 生活習慣病 予防健診	② 単独 子宮頸がん	③ 付加 健診	④ 乳房X線 (マンモ)	⑤ 子宮頸がん
20歳	H17.4.2 ~ H18.4.1	-	●	-	-	-
21歳	H16.4.2 ~ H17.4.1	-	-	-	-	-
22歳	H15.4.2 ~ H16.4.1	-	●	-	-	-
23歳	H14.4.2 ~ H15.4.1	-	-	-	-	-
24歳	H13.4.2 ~ H14.4.1	-	●	-	-	-
25歳	H12.4.2 ~ H13.4.1	-	-	-	-	-
26歳	H11.4.2 ~ H12.4.1	-	●	-	-	-
27歳	H10.4.2 ~ H11.4.1	-	-	-	-	-
28歳	H9.4.2 ~ H10.4.1	-	●	-	-	-
29歳	H8.4.2 ~ H9.4.1	-	-	-	-	-
30歳	H7.4.2 ~ H8.4.1	-	●	-	-	-
31歳	H6.4.2 ~ H7.4.1	-	-	-	-	-
32歳	H5.4.2 ~ H6.4.1	-	●	-	-	-
33歳	H4.4.2 ~ H5.4.1	-	-	-	-	-
34歳	H3.4.2 ~ H4.4.1	-	●	-	-	-
35歳	H2.4.2 ~ H3.4.1	●	-	-	-	-
36歳	H1.4.2 ~ H2.4.1	●	●	-	-	●
37歳	S63.4.2 ~ H1.4.1	●	-	-	-	-
38歳	S62.4.2 ~ S63.4.1	●	●	-	-	●
39歳	S61.4.2 ~ S62.4.1	●	-	-	-	-
40歳	S60.4.2 ~ S61.4.1	●	-	付加	2方向	●
41歳	S59.4.2 ~ S60.4.1	●	-	-	-	-
42歳	S58.4.2 ~ S59.4.1	●	-	-	2方向	●
43歳	S57.4.2 ~ S58.4.1	●	-	-	-	-
44歳	S56.4.2 ~ S57.4.1	●	-	-	2方向	●
45歳	S55.4.2 ~ S56.4.1	●	-	付加	-	-
46歳	S54.4.2 ~ S55.4.1	●	-	-	2方向	●
47歳	S53.4.2 ~ S54.4.1	●	-	-	-	-
48歳	S52.4.2 ~ S53.4.1	●	-	-	2方向	●
49歳	S51.4.2 ~ S52.4.1	●	-	-	-	-

年齢	生年月日	① 生活習慣病 予防健診	② 単独 子宮頸がん	③ 付加 健診	④ 乳房X線 (マンモ)	⑤ 子宮頸がん
50歳	S50.4.2 ~ S51.4.1	●	-	付加	1方向	●
51歳	S49.4.2 ~ S50.4.1	●	-	-	-	-
52歳	S48.4.2 ~ S49.4.1	●	-	-	1方向	●
53歳	S47.4.2 ~ S48.4.1	●	-	-	-	-
54歳	S46.4.2 ~ S47.4.1	●	-	-	1方向	●
55歳	S45.4.2 ~ S46.4.1	●	-	付加	-	-
56歳	S44.4.2 ~ S45.4.1	●	-	-	1方向	●
57歳	S43.4.2 ~ S44.4.1	●	-	-	-	-
58歳	S42.4.2 ~ S43.4.1	●	-	-	1方向	●
59歳	S41.4.2 ~ S42.4.1	●	-	-	-	-
60歳	S40.4.2 ~ S41.4.1	●	-	付加	1方向	●
61歳	S39.4.2 ~ S40.4.1	●	-	-	-	-
62歳	S38.4.2 ~ S39.4.1	●	-	-	1方向	●
63歳	S37.4.2 ~ S38.4.1	●	-	-	-	-
64歳	S36.4.2 ~ S37.4.1	●	-	-	1方向	●
65歳	S35.4.2 ~ S36.4.1	●	-	付加	-	-
66歳	S34.4.2 ~ S35.4.1	●	-	-	1方向	●
67歳	S33.4.2 ~ S34.4.1	●	-	-	-	-
68歳	S32.4.2 ~ S33.4.1	●	-	-	1方向	●
69歳	S31.4.2 ~ S32.4.1	●	-	-	-	-
70歳	S30.4.2 ~ S31.4.1	●	-	付加	1方向	●
71歳	S29.4.2 ~ S30.4.1	●	-	-	-	-
72歳	S28.4.2 ~ S29.4.1	●	-	-	1方向	●
73歳	S27.4.2 ~ S28.4.1	●	-	-	-	-
74歳	S26.4.2 ~ S27.4.1	●	-	-	1方向	●
75歳	S25.4.2 ~ S26.4.1	●	-	-	-	-

※今年度で75歳を迎える方は、誕生日の前日までに受診をして下さい。

【健診料金】 (税込)

- ①生活習慣病予防健診…¥5,282
- ②単独子宮頸がん検診…¥970
- ③付加健診…¥2,689 (+生活習慣病予防健診料金 ¥5,282) ※対象：40・45・50・55・60・65・70歳
- ④乳房X線検査 1方向…¥1,013、2方向…¥1,574
- ⑤子宮頸がん検診 ¥970

※③④⑤は生活習慣病予防健診及び付加健診と同日にご受診いただけます。

2025年度 全国健康保険協会(協会けんぽ)健康診断 検査項目一覧表

検査項目 (■…法定項目)	34歳以下 または 健保非加入者	協会けんぽ加入者(35歳以上)						
	① 定期健診 ・ 雇入時健診	② 協会けんぽ 一般健診	③ 協会けんぽ 付加健診	④ ミニドック 〔一般健診 利用〕	⑤ 人間ドック 〔一般健診 利用〕	⑥ 人間ドック 〔付加健診 利用〕		
	※1		※2	※3	※3	※3		
医師診察(理学的所見)	○	□	■	☆		★		
問診(服薬歴及び喫煙習慣を含む)	○	□	■	☆		★		
計測等	身長・体重	○	□	■	☆		★	
	標準体重・BMI	○	□	■	☆		★	
	血圧測定	○	□	■	☆		★	
	視力	○	□	■	☆		★	
	腹囲	○	□	■	☆		★	
	聴力検査(オーディオメーター)	○	□	■	☆		★	
血液検査	脂質	総コレステロール	○	□	■	☆		★
		中性脂肪	○	□	■	☆		★
		HDLコレステロール	○	□	■	☆		★
		LDLコレステロール	○	□	■	☆		★
		non-HDLコレステロール	○					★
	肝・胆・膵機能	AST(GOT)	○	□	■	☆		★
		ALT(GPT)	○	□	■	☆		★
		γ-GT(γ-GTP)	○	□	■	☆		★
		ALP		□	■	☆		★
		LD(LDH)			■	☆		★
		総蛋白			■	☆		★
		アルブミン			■	☆		★
		A/G比						★
		総ビリルビン			■	☆		★
		アマラーゼ			■	☆		★
	腎機能	クレアチニン	○	□	■	☆		★
		e-GFR	○	□	■	☆		★
		尿素窒素						★
	代謝系	尿酸		□	■	☆		★
		空腹時血糖	○	□	■	☆		★
ヘモグロビンA1c		○					★	
血液一般	赤血球数	○	□	■	☆		★	
	白血球数	○	□	■	☆		★	
	ヘモグロビン	○	□	■	☆		★	
	ヘマトクリット	○	□	■	☆		★	
	血小板数	○		■	☆		★	
	血液像			■	☆		★	
炎症	CRP						★	
尿検査	糖	○	□	■	☆		★	
	蛋白	○	□	■	☆		★	
	潜血	○	□	■	☆		★	
	ウロビリノーゲン						★	
	尿沈渣			■	☆		★	
胸部X線撮影検査	○	□	■	☆		★		
安静時心電図検査	○	□	■	☆		★		
胃部X線撮影検査		□	■	☆		★		
大腸がん検査(2回法)		□	■	☆		★		
腹部超音波検査			■	☆		★		
肺機能検査			■	☆		★		
眼底検査			■	☆		★		
眼圧検査				☆		★		
健診料金(税込)	事業所請求	9,900円	5,282円	5,282円	5,282円	5,282円	5,282円	
	自己負担金(※4)	0円	0円	2,689円	12,430円	22,935円	16,021円	
	料金合計	9,900円	5,282円	7,971円	17,712円	28,217円	21,303円	

※1 「雇入時健診」としてご受診の場合、聴力検査は1000Hz(30dB)・4000Hz(30dB)で実施になります。(その他の場合1000Hz(30dB)・4000Hz(40dB))

※2 「付加健診」は、40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の方が補助対象となります。(年齢は2026年4月1日時点の年齢です。)

※3 「一般健診」の補助を利用して、当センター所定のコース「ミニドック」「人間ドック」をご受診いただくコースです。

※4 コースの自己負担金は、「事業所請求」または「窓口本人負担」を選択することができます。

2025v1

健康診断受診者名簿

送付先：静岡市静岡医師会健診センター
FAX：054-273-2126

- ・協会けんぽ一般健診を受診される方（協会けんぽ加入、35歳以上）は、別様式"【協会けんぽコース】受診者名簿"をご使用ください。
- ・印刷した状態で、希望する健診コース・オプション検査が正確に○で示されているか、必ずご確認ください。
- ・指定検査項目がある場合は、検査項目が分かる資料も一緒にFAXしてください。

2025_V1

記入日	貴事業所名	加入健保情報		ご住所	ご連絡先	ご担当者名
/	フリ ガナ	健保名称	〒		TEL :	部署 :
		保険者番号			FAX :	氏名 :
		保険記号				

① 保険 番号	②氏名 フリガナ 氏名		④ 性 別	⑤健診コース ご希望のコースに○をつけて下さい。 ※ [東振協] はコース記号を、 [その他] はコース名称等を記入してください。		⑦ 健診希望日	
	③生年月日			⑥オプション検査 ご希望のオプション検査に○をつけて下さい。 ※その他検査をご希望の場合は、検査名称を記入してください。		第1希望	第2希望
	生年 月日	年 月 日	男 女	[MEDIO] ・ 定期健診 ・ 生活習慣病 ・ 人間ドック [東振協] コース記号() [その他] コース名称等()			
				・胃がんリスク検診(ABC検診) ・胃カメラ ・腫瘍マーカー ・前立腺(PSA) ・腹部超音波 ・頸動脈超音波 ・眼底 ・眼圧			
				・子宮頸がん検査(+①経膈超音波+②HPV) ・マンモ1方向 ・マンモ2方向 ・乳房超音波 ・骨密度 ・その他()			
	生年 月日	年 月 日	男 女	[MEDIO] ・ 定期健診 ・ 生活習慣病 ・ 人間ドック [東振協] コース記号() [その他] コース名称等()			
				・胃がんリスク検診(ABC検診) ・胃カメラ ・腫瘍マーカー ・前立腺(PSA) ・腹部超音波 ・頸動脈超音波 ・眼底 ・眼圧			
				・子宮頸がん検査(+①経膈超音波+②HPV) ・マンモ1方向 ・マンモ2方向 ・乳房超音波 ・骨密度 ・その他()			
	生年 月日	年 月 日	男 女	[MEDIO] ・ 定期健診 ・ 生活習慣病 ・ 人間ドック [東振協] コース記号() [その他] コース名称等()			
				・胃がんリスク検診(ABC検診) ・胃カメラ ・腫瘍マーカー ・前立腺(PSA) ・腹部超音波 ・頸動脈超音波 ・眼底 ・眼圧			
				・子宮頸がん検査(+①経膈超音波+②HPV) ・マンモ1方向 ・マンモ2方向 ・乳房超音波 ・骨密度 ・その他()			
	生年 月日	年 月 日	男 女	[MEDIO] ・ 定期健診 ・ 生活習慣病 ・ 人間ドック [東振協] コース記号() [その他] コース名称等()			
				・胃がんリスク検診(ABC検診) ・胃カメラ ・腫瘍マーカー ・前立腺(PSA) ・腹部超音波 ・頸動脈超音波 ・眼底 ・眼圧			
				・子宮頸がん検査(+①経膈超音波+②HPV) ・マンモ1方向 ・マンモ2方向 ・乳房超音波 ・骨密度 ・その他()			