

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>

※「マイナポータル」「操作マニュアル」で検索

事業所情報登録申込書

フリガナ		フリガナ	
貴社名		ご担当者名	
加入健保	☐ 全国健康保険協会 ☐ その他健康保険組合名 () 保険者番号[] 保険記号[]		
ご住所①	〒		
TEL		FAX	

該当項目に☑をお願いします。(word で編集する場合、クリックで☐⇄☑が切り替わります。)

健診項目 (コース)	☐ 当健診センター所定のコースで実施 【詳細は別紙料金表(税込)を参照ください】 ☐ 簡易健診(5,500 円) ☐ 定期健康診断(9,900 円) ☐ 生活習慣病(19,800 円) ☐ 人間ドック(41,800 円)		
	☐ 全国健康保険協会のコースで実施 【健保から送付された対象者一覧表と一緒に送ってください】		
	☐ 健康保険組合指定の項目で実施 (健康保険組合名)		
	☐ 【東振協】のコース項目で実施 (健康保険組合名) コース A ・ A1 ・ A2 ・ B ・ B1 ・ B2 ・ D1 ・ D2		
	☐ 貴社指定の項目で実施 【指定項目を申込書と一緒に送ってください】		
希望受診期間 (受診者全員の 最初と最後の日程)	●第一希望 年 月 日 ～ 年 月 日 ●第二希望 年 月 日 ～ 年 月 日 ※予約確定後連絡 ☐ 要 (電話 ・ FAX) ☐ 不要		
資料送付先 (問診票・キット)	☐ 住所①へ送付		
	☐ その他 〒 担当者名:() TEL:()		
	☐ 受診者自宅 〒		
健診結果送付先	本人用	☐ 住所①へ送付 ☐ 受診者自宅	
		☐ その他 〒 担当者名:() TEL:()	
	事業所控 ※東振協コースに 控えはありません。	☐ 本人用結果に同封 「本人用」「事業所控」とも本人宛に発送します。「事業所控」を本人から事業所へ提出する方法です。	
		☐ ご担当者様へ送付	☐ 事業所控を、受診者同意のうえ、ご担当者様に直接送付する方法です。
			☐ 住所①へ送付 ☐ その他 〒 担当者名:() TEL:()
☐ 控え不要			
精算方法	☐ 事業所請求 住所①へ請求書を送付 ※御見積書が必要な場合はご連絡ください。		
	☐ その他へ請求	事業所名() 住所:〒 担当者名:() TEL:()	
	☐ 窓口精算	☐ 受診時に個別で支払 ☐ 担当者一括 ☐ オプション検査のみ個別で支払	
その他			

【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

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 ガナ			〒	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				単独で受診可		【⑤一般健診】と同日受診			第1希望	第2希望	
	氏名				⑤	⑥	⑦	⑧	⑨			
	③生年月日				一般健診	子宮頸がん(単独)	付加健診	乳がん(マンモ)	子宮頸がん			
本人・ 家族				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									
本人・ 家族				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									
本人・ 家族				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									
本人・ 家族				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									
本人・ 家族				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									
本人・ 家族				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									

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きます。	

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			■	☆	★
		アミラーゼ			■	☆	★
		HBs抗原					★
		HCV抗体					★
	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と一緒にFAXしてください。

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		④ 性 別	⑤健診コース		⑦ 健診希望日	
	フリガナ			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。		第1希望	第2希望
	氏名			⑥オプション検査			
③生年月日				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。			
本人 ・ 家族		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()				
	生年月日		年 月 日	・ 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()			
本人 ・ 家族		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()				
	生年月日		年 月 日	・ 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()			
本人 ・ 家族		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()				
	生年月日		年 月 日	・ 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()			
本人 ・ 家族		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()				
	生年月日		年 月 日	・ 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()			
本人 ・ 家族		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()				
	生年月日		年 月 日	・ 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()			