※申込み締切りは、1月20日です。
（国保組合 FAX： 06-6772-3450）

整理番号	

令和４年度　健康診断受診申込書

※原則、すべての検査項目の受診が必要となります。

受診者	被保険者証記号番号	歯国 □□ □□□□－□□□	（枝番）□□
		□ 甲種本人　□ 甲種家族　□ 乙種本人　□ 乙種家族 □ 未 加 入（後期高齢含む。窓口で受診費用をお支払いください。）	
	氏名	フリガナ	男 ・ 女
			SH　年　月　日生 （満　　歳）
	問診票・結果送付先	〒　－ ☎　（　　）	
	勤務先	支部　　歯科 ☎　（　　）	
	区分（該当を○で囲んでください。）	甲種本人（家族・後期高齢組合員は除く）	40歳**以上**の被保険者（甲種本人を除く） / 40歳**未満**の被保険者（甲種本人を除く）
受診先（希望する場所を○で囲んでください。）		大阪府結核予防会	
		大阪総合健診センター「中央区（淀屋橋）」	堺複十字診療所「堺　市」 / 大阪複十字病院（午前のみ）「寝屋川市」
受診希望日（**3週間前まで**に申込書をお送りください。）		第１希望日：月　日　曜日　9時　10時　13時　14時	第２希望日：月　日　曜日　9時　10時　13時　14時

選択項目
該当者は「無料」で1つ選択できます。

（該当者）甲種本人および40歳以上の被保険者

□ 胃がん(胃部X線デジタル撮影・任意型)	□ 胃がんリスク(ペプシノゲン)	□ 腫瘍マーカー
□ 前立腺がん(PSA)	□ 乳がん(超音波検査)	□ 乳がん(マンモグラフィ2方向)
□ 子宮がん(医師採取法)※	□ 腹部超音波検査	□ すべて不要

オプション検査項目
（全額自己負担）

希望検査項目	税込費用	備考
□ 大腸がん(便潜血検査２回法)	1,650円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の健診項目に含まれます
□ 胃がん(胃部X線デジタル撮影・任意型)	9,020円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 胃がんリスク〔ピロリ菌抗体(ヘリコバクターピロリ IgG)〕	880円	甲種本人の健診項目に含まれます
□ 胃がんリスク(ペプシノゲン)	3,850円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 肺がん(喀痰細胞診)	2,420円	
□ 乳がん(超音波検査)	3,850円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 乳がん(マンモグラフィ１方向)	3,850円	
□ 乳がん(マンモグラフィ２方向)	5,500円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 子宮がん(自己採取法)	1,870円	
□ 子宮がん(医師採取法)	3,850円	大阪総合健診センター(平日) ※堺複十字診療所(毎週火・金曜の午後、月・木曜午後の不定期) 大阪複十字病院(金曜の午前、第2水曜の午前) 甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 腫瘍マーカー〔α-フェト蛋白(精密法)、CEA、CA19-9〕	7,700円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 前立腺がん(PSA)	3,300円	50歳以上推奨、甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 甲状腺(TSH・FT4)	6,600円	甲種本人の健診項目に含まれます
□ 血液セット〔痛風(尿酸)、膵機能(血清・尿アミラーゼ)〕	990円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の健診項目に含まれます
□ リウマチ(RF 検査)	550円	甲種本人の健診項目に含まれます
□ 腹部超音波検査(胆のう・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈)	5,500円	甲種本人及び40歳以上の被保険者の選択項目に含まれます
□ 動脈硬化度検査(血管年齢)	1,650円	
□ 骨粗鬆症(DEXA 法)	2,200円	
□ LOX-index（脳梗塞・心筋梗塞発症リスクチェック）	13,200円	
ウイルス抗体検査 □風しん　□麻しん　□ムンプス　□水痘	各2,420円	検査項目ごとに、2,420円の費用が必要です

※不定期実施の日程は、直接ご確認をお願いいたします。（堺複十字診療所・子宮がん）

送付先は問診票等をお送りする際に必要ですから、アパート・マンション・ビル名や号棟・階数、部屋番号等正確にご記入ください。