

申込FAX番号:03-3331-0027(健診倶楽部)

東京都弁護士国民健康保険組合

郵送の場合は、下部「お問合せ先」健診倶楽部の住所まで送付ください。

※受診後のお申込は受付できませんのでご注意ください。

※本健診の受診対象者は「弁護士国保」の加入者のみです。

申込期限:2027/2/28

健診受診期限:2027/3/31

未加入者は対象外となります。

2026年度 日帰り人間ドック+希望検査 受診申込書【FAX・郵送用】

★WEBでお申し込んだ方は、別途FAX・郵送での申請は不要です！

個人情報 同意欄	個人情報の取扱いについて	
	健診結果等を保健事業のデータ管理として、弁護士国保へ医療機関より提供されます。組合の補助を受ける健診は、保健事業の充実、健診に対する国・都補助金の補助資料として組合にて管理致しますので、ご理解の上同意をお願いいたします。	

日帰り人間ドックの案内と、上記の「個人情報の取扱いについて」を確認、承諾の上
上記の個人情報同意欄に必ず「」チェックを記入してください。未記入の場合、受診はできません。

申込日	令和 年 月 日							
受診者情報	フリガナ	男性 女性	組合員本人 家族	被保険者 記号 番号 (枝番)	記号	84-	番号	枝番
	受診者氏名	昭和・平成	年 月 日	日中の 連絡先	TEL	-	-	
	生年月日	西暦	年 満 歳		メールアドレス	@		
	健診結果 書類 送付先住所	自宅宛 事務所宛	〒					
		事務所名:						

オプション 選択	自己負担金をご了承の上、オプション検査から希望する料金を○で囲んでください					
	※表示料金は自己負担金(税込) ※健診当日に医療機関の窓口でお支払いいただく金額です					
		日帰り人間ドック (胃部バリウム)	胃管内視鏡検査 (胃カメラ)	子宮頸がん検査+乳がん検査 乳がん検査をご希望の場合はどちらか一方に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください □マンモグラフィ □超音波(エコー)	乳がん検査	子宮頸がん検査
	組合員本人	40歳以上	33,600円	43,000円	38,600円	38,000円
		40歳未満	39,200円	48,600円	44,200円	43,600円
家族	40歳以上	39,200円	48,600円	44,200円	43,600円	
	40歳未満	44,800円	54,200円	49,800円	49,200円	

※日帰り人間ドックの胃部検査はバリウム検査となります。内視鏡検査へ変更の場合は6,500円追加になりますので、ご希望の場合は○で囲んでください。


健診 機関	① すでに 予約済	② 予約を 依頼する	すでに医療機関へご自身で予約済の場合は①「すでに予約済」 健診倶楽部※1へ予約依頼する場合は②「予約を依頼する」に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。
	医療機関ID		
	医療機関名		

①に 印した方	すでに予約済	受診決定日	年 月 日	曜日	受付時間	:
------------	--------	-------	-------	----	------	---

②に 印した方	これから予約を 依頼する	希望日	第一希望日	年 月 日	曜日	希望受付時間	AM	PM
			第二希望日	年 月 日	曜日	希望受付時間	AM	PM
			第三希望日	年 月 日	曜日	希望受付時間	AM	PM
	備考							

※医療機関と調整するため、本書申込日より1か月以上先の日付をご記入ください。

※日決決定後に日にちや内容を変更する場合は、医療機関へ直接連絡し変更してください。その後、変更内容を健診倶楽部までご報告ください。

お 問 合 せ 先		一般財団法人 日本健診財団 健診倶楽部	〒168-0072 東京都杉並区高井戸東2-3-14
	※1 健診倶楽部とは、委託先の一般財団法人日本健診財団が運営する健診代行サービスの名称です		
	※2026年度から委託先が変更になりました。お問い合わせの際はご連絡先にご確認ください。		
	TEL: 03-3331-2020(土・日・祝日を除く 平日9:00~17:00) メール: info@kenshinclub.ne.jp		