



健保組合へFAX(045-502-3787)またはメール(nicekenpo@nice.co.jp)にてお申込みください。

## 人間ドック申込書 (年度内1回まで利用可能)

ナイスグループ健康保険組合

担当: 亀崎・福島

TEL045-503-0330

保険証記号—番号	—		
所 属			
フリガナ		性 別	男性・女性
受診者氏名		生年月日	S H : :
自宅住所	〒		
連絡先電話番号			

希望健診機関名称	健診機関NO	
受診希望日	第1希望 : 令和 年 月 日 ( 曜日 )	希望日は申込み日の10日以上先にしてください。 また、いずれの日程も予約が取れない場合、お電話にてご連絡させていただきます。
	第2希望 : 令和 年 月 日 ( 曜日 )	
	第3希望 : 令和 年 月 日 ( 曜日 )	

※契約健診機関一覧表からお選びください。

## オプション検査

同じ健診機関で、人間ドックと併せオプション検査を希望する方は希望検査項目を○で囲んでください。  
(後日、上限15,000円までを健保で補助します)

がん検診	<ul style="list-style-type: none"> <li>■胃(内視鏡・ペプシノゲン・ピロリ菌) □胃バリウム(エックス線造影)キャンセル ※人間ドックの基本コースに胃バリウム検査は含まれます。</li> <li>■甲状腺</li> <li>■乳(触診・マンモグラフィー・エコー)</li> <li>■心臓(超音波)</li> <li>■肺(胸部CT・喀痰細胞診)</li> <li>■腹部(CT)</li> <li>■大腸(内視鏡)</li> <li>■前立腺(PSA)</li> <li>■子宮(頸部細胞診)</li> <li>■その他( )</li> </ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>■脳(MR・CT・頸動脈超音波)</li> <li>■心臓(心電図・超音波・CT)</li> <li>■骨(骨密度・骨粗鬆症)</li> <li>■内臓脂肪</li> <li>■感染症(C型肝炎・B型肝炎)</li> </ul>

※人間ドックと異なる施設での受診も可能ですが、その場合はご自身でご予約ください。

※オプション検査・・・受診の際は窓口で全額を負担し、後日健保組合へ申請してください。(上限15,000円まで支給)

※特定健診対象者(40歳以上の方)の場合、法定検査項目の結果データが受診健診機関から当健保組合に提供されることとなりますので、予めご承知おきください。