

次のとおり上越市国民健康保険人間ドック助成金の交付を申請します。
市が人間ドックを受診する指定健診機関から健診結果の提供を受けること及び保健指導に活用することについて同意します。

申請者	住 所	上越市		
	フリガナ		性 別	男 ・ 女
	氏 名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日 (歳)
	被保険者証番号	上 越	電 話	()

1 希望する受診機関のチェック欄にチェック☑してください。

チェック欄	健診機関	
<input type="checkbox"/>	1-1 上越医師会 (上越市)	⇒2・3・4を回答してください。
<input type="checkbox"/>	1-2 上越医師会 (妙高健診室)	⇒2・3・4を回答してください。
<input type="checkbox"/>	2 上越総合病院	⇒2・3を回答してください。
<input type="checkbox"/>	3 けいなん総合病院	⇒2・3を回答してください。
<input type="checkbox"/>	4 新潟県立中央病院	⇒2を回答してください。
<input type="checkbox"/>	5 新潟県立柿崎病院	⇒2を回答してください。
<input type="checkbox"/>	6 新潟労災病院	⇒2・3を回答してください。
<input type="checkbox"/>	7 新潟県健康管理協会	⇒2・3・5を回答してください。
<input type="checkbox"/>	8 新潟県労働衛生医学協会	⇒2・3・5・6を回答してください。
<input type="checkbox"/>	9 新潟県けんこう財団	⇒2・3・5を回答してください。

2 次の検診の受診希望についてチェック☑してください。(チェックがない場合は「希望なし」とみなします。)

<input type="checkbox"/>	胃部検診	【注】 「上越医師会 (妙高健診室)」を選択した場合は胃カメラを選択できません。
	選択してください▶ <input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> バリウム	
<input type="checkbox"/>	乳がん検診	
<input type="checkbox"/>	子宮頸がん検診	【注】 子宮頸がん検診は新潟労災病院では実施していません。
<input type="checkbox"/>	喀痰細胞診	【注】 喀痰細胞診は上越総合病院、新潟労災病院では実施していません。

3 希望する受診時期をチェック☑してください。(希望に添えない場合があります)

<input type="checkbox"/> 5月～11月	<input type="checkbox"/> 12月～3月	【注】 「上越医師会」の「胃カメラ」を選択した場合は12月～3月を選択してください。(5月～11月は選択できません。)
---------------------------------	---------------------------------	--

●「上越医師会」の「12月～3月」を希望した人のみ回答してください。

4 12月～3月の上越医師会の人間ドックは、「通常料金コース」と「冬期料金コース」があります。冬期料金コースの場合、リウマチとアミラーゼの検査が省略になる分、お安く受診できます。希望するコースにチェック☑してください。

<input type="checkbox"/> 通常料金コース	<input type="checkbox"/> 冬期料金コース
----------------------------------	----------------------------------

●「新潟県健康管理協会、新潟県労働衛生医学協会、新潟県けんこう財団」を希望した人のみ回答してください。

5 送迎の希望についてチェック☑してください。

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
-------------------------------	--------------------------------

●「新潟県労働衛生医学協会」を希望した人のみ回答してください。

6 希望する受診場所にチェック☑してください。

<input type="checkbox"/> プラーカ健康増進センター	<input type="checkbox"/> 新津成人病検診センター	<input type="checkbox"/> 新潟健診スクエア (新)
<input type="checkbox"/> 岩室成人病健診センター	<input type="checkbox"/> 県央健診スクエア (新)	
<input type="checkbox"/> アクアール長岡健康増進センター	<input type="checkbox"/> 小出検診センター	<input type="checkbox"/> 十日町検診センター

自由記述欄

--