

## 令和6年度総合健康診断受診申請書

(宛先) 三条市長

次のとおり申請します。

令和 年 月 日

受 診 希 望 者	住所	三条市			※日中連絡のとれる番号を御記入ください (電話 - - ) (携帯 - - )		
	フリガナ				性 別	男 ・ 女	
	氏名						
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )					
	被保険者証 記号番号	三条		フリガナ			
		世帯主名					
受診希望月	第1希望	月	第2希望	月	★予約済の方はここに記入 受診日 年 月 日		

契約健診機関 (希望するものに○を付けてください。胃カメラは追加料金が必要な健診機関があります。)

- 1 済生会三条病院 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
- 2 新潟県労働衛生医学協会
  - (1) 県央健診スクエア(令和6年5月～) 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
  - (2) 岩室成人病検診センター 人間ドック・骨ドック (胃部検診 バリウム・希望しない)  
(送迎希望 あり・なし)
  - (3) 新潟健診スクエア 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)  
脳ドック ・人脳同時受診
  - (4) プラーカ健康増進センター 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
  - (5) アクアーレ長岡健康増進センター 人間ドック・骨ドック (胃部検診 バリウム・希望しない)
- 3 新潟県健康管理協会 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
- 4 新潟県けんこう財団
  - (1) 新潟健診プラザ 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)  
脳ドック ・人脳同時受診
  - (2) 西新潟健診プラザ 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
  - (3) 長岡健康管理センター 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
- 5 新潟県保健衛生センター 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
- 6 たちかわ総合健診センター 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
- 7 長岡赤十字病院 人間ドック・骨ドック (※30～39歳の方のみ助成対象)
- 8 長岡中央総合病院 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)
- 9 新潟脳外科病院 人間ドック・骨ドック (胃部検診 胃カメラ・バリウム・希望しない)  
脳ドック ・人脳同時受診
- 10 川瀬神経内科クリニック 脳ドック
- 11 三之町病院 脳ドック
- 12 かおる心療内科 脳ドック
- 13 燕三条すごろ脳脊髄クリニック 脳ドック

(ここから下は記入しないでください)

調 査	被 保 険 者 宛 名 番 号		
	国民健康保険税納付状況	年度 期分まで納入	
	被 保 険 者 資 格 取 得 日	昭・平・令	年 月 日
結 果	可・否(理由)		確 認 済 ・ 未 ・ 回 収
受診年月日	令和	年 月 日	