

令和8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			(電話 (携帯	-	-)
	フリガナ				性 別	男・女		
	氏名				※戸籍上の性別に○を付けてください。			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)						
	被保険者 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	★予約済の方はこちらに記入 受診日 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)
脳ドック ・人脳同時受診
- 2 新潟県労働衛生医学協会
 - (1) 県央健診スクエア 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)
 - (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) アクアレー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)
脳ドック ・人脳同時受診
- 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 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		