

令和7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 ー ー) (携帯 ー ー)			
	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 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		