

東プラ健診クリニック 2021年度 利用料金確認書

お支払い方法

2021年度健診利用料金のお支払い方法について、必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてご送付ください。

※年度内変更不可

2021年 2月 4日

保険証記号	1234	事業所名	(株)〇〇プラスチック
事業所所在地	〒111-0052 東京都台東区柳橋1-1-4		
健診ご担当者名	健診 太郎	日中ご連絡のつく電話番号	00-0000-0000

<ご注意ください>

- ・ 被保険者・被扶養配偶者・被扶養家族ごとに受診予定の健診種別・項目及びお支払方法をお知らせください。
- ・ 健診種別ごとに受診予定あり/受診なしを必ず☑してください。
- ・ お申し込み時点で受診の有無が未定の場合は「受診予定あり」を選択し、お支払い方法を選択してください。
- ・ オプション検査について、受診者希望や医師判断で追加する場合がございますのでご記入ください。
- ・ 事業所控えとしてコピーをお取りいただき、お手元に保管ください。

クリニック使用欄 (記入しないでください)
-----------------------

1. 被保険者 ※受診の有無が未定の場合は「受診予定あり」を選択し、お支払い方法を選択してください

	人間ドック	生活習慣病予防健診	定期健診	簡易健診
	<input checked="" type="checkbox"/> 受診予定あり <input type="checkbox"/> 受診なし	<input checked="" type="checkbox"/> 受診予定あり <input type="checkbox"/> 受診なし	<input type="checkbox"/> 受診予定あり <input checked="" type="checkbox"/> 受診なし	<input checked="" type="checkbox"/> 受診予定あり <input type="checkbox"/> 受診なし
基本料金	10,000円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input checked="" type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)	5,000円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input checked="" type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)	6,472円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)	1,500円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input checked="" type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
胃部内視鏡検査 (差額料金)	6,600円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input checked="" type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)	—	—	—
定期健診・簡易健診向けオプション	血液検査 1	—	—	3,608円 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
	血液検査 2	—	—	154円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
	心電図検査	—	—	990円 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
	聴力検査	—	—	528円 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
	便潜血検査	—	—	990円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
オプション検査  実施要領 P9~11参照	<input type="checkbox"/> 窓口支払 (全て) <input type="checkbox"/> 会社請求 (全て月単位) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ※検査項目によりお支払い方法が異なる場合はお知らせください。 マーカーA・Bセットのみ会社請求。その他は窓口支払。	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 (全て) <input type="checkbox"/> 会社請求 (全て月単位) <input type="checkbox"/> その他 ※検査項目によりお支払い方法が異なる場合はお知らせください。	<input type="checkbox"/> 窓口支払 (全て) <input type="checkbox"/> 会社請求 (全て月単位) <input type="checkbox"/> その他 ※検査項目によりお支払い方法が異なる場合はお知らせください。	<input type="checkbox"/> 窓口支払 (全て) <input type="checkbox"/> 会社請求 (全て月単位) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ※検査項目によりお支払い方法が異なる場合はお知らせください。 子宮頸部細胞診、乳房超音波は会社請求。その他は窓口支払。

保険証記号	1234	事業所名	(株)〇〇プラスチック
-------	------	------	-------------

2. 被扶養配偶者 ※受診の有無が未定の場合は「受診予定あり」を選択し、お支払い方法を選択してください

	人間ドック	生活習慣病予防健診*
		<input checked="" type="checkbox"/> 受診予定あり <input type="checkbox"/> 受診なし
基本料金	10,000円 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)	5,000円 <input type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
胃部内視鏡検査 (差額料金)	6,600円 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)	—
オプション検査  実施要領 P9~11参照	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 (全て) <input type="checkbox"/> 会社請求(全て月単位) <input type="checkbox"/> その他 <small>※検査項目によりお支払い方法が異なる場合はお知らせください。</small>	<input type="checkbox"/> 窓口支払 (全て) <input type="checkbox"/> 会社請求(全て月単位) <input type="checkbox"/> その他 <small>※検査項目によりお支払い方法が異なる場合はお知らせください。</small>

\* 節目年齢の方は基本料金のお支払いはございません

3. 被扶養家族 ※受診の有無が未定の場合は「受診予定あり」を選択し、お支払い方法を選択してください

	生活習慣病予防健診*
	<input checked="" type="checkbox"/> 受診予定あり <input type="checkbox"/> 受診なし
基本料金	5,000円 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 <input type="checkbox"/> 会社請求 (月単位)
胃部内視鏡検査 (差額料金)	—
オプション検査  実施要領 P9~11参照	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口支払 (全て) <input type="checkbox"/> 会社請求(全て月単位) <input type="checkbox"/> その他 <small>※検査項目によりお支払い方法が異なる場合はお知らせください。</small>

\* 節目年齢の方は基本料金のお支払いはございません

その他お支払い方法、年齢対象外、年度内二度目、特殊健診等の受診予定がある場合はご記入ください。

- ・ 年齢対象外(35歳未満のドック・生活習慣病予防健診): 健保補助使用。差額は全額会社請求。オプション検査は窓口支払。
- ・ 年齢対象外(35歳以上の簡易健診・定期健診): 健保補助無し。全額会社請求。オプション検査は窓口支払。
- ・ 海外赴任者の健康診断: 基本料金は会社請求。胃部内視鏡・その他オプション検査は窓口支払。
- ・ 年度内二度目健康診断: 健保補助なし。全額会社請求。オプション検査は窓口支払。
- ・ 特殊健診について
  - ①電離放射線健康診断: 会社請求
  - ②有機溶剤健康診断: 会社請求
  - ③特定化学物質健康診断: 会社請求
- ・ 1名のみ支払方法が異なります。
  - 保険証記号1234 / 番号123 東プラ花子のみ全額窓口支払。