

～ 2026年度 健診のお申込みに関して 【協会けんぽ】 ～  
【2026.4月～2027.3月】

● 健診予約のお申し込みをされる前に！ ※ 以下の注意事項等をご確認下さい。

	記載方法・注意事項など
今回コース	今年度受診される予定の健診コースになります。（印字されている場合） 健診項目の内容は「2026年度健診コース 料金表」をご覧ください。また、コースの変更をご希望の場合、修正の上ご希望のコースをご記入下さい。 ※「特定健診受診券」を利用して生活習慣病予防健診を受ける方・・・ 健診当日に「未実施」の検査があった場合、減額等の対応はいたしかねますのでご了承ください。
胃の検査について	胃の検査を「胃内視鏡検査（胃カメラ）」「胃透視検査（バリウム）」 「胃検査中止」の3種類から選択して下さい。お申込みの際、「②申込書」に必ずチェック欄のご記入をお願いします。（コースには「胃透視検査（バリウム）」が標準で含まれています。） また、胃の検査を「中止」される場合、中止とする理由付けが必要となります。  ※「若年健診」コースには胃の検査は含まれておりませんので、記入不要です。 また、「若年健診」コースに胃の検査をオプションとして追加する事も不可となりますのでご注意ください。 ※ 原則、特別な理由がない限り、健診当日に「胃の検査」の内容を変更する事はできません。変更される場合は必ず事前にご連絡下さい。 ※「胃カメラ検査」をご希望の方は予約の枠数が限られています。受診予定者の方へ必ずご確認の上お申し込み下さい。
協会けんぽ「人間ドック健診」について	R8年度より協会けんぽに新コース「人間ドック健診（¥25,000補助あり）」が新設されています。 当院では施設基準を満たしていない為、「人間ドック健診（¥25,000補助あり）」のお受け入れが出来ませんのでご注意ください。 ただし、「人間ドック（Lコース）」は通常通りご予約が可能です。 ※ 詳細は「健診コース・検査項目一覧表」で参照下さい。

● 申し込みについて 【受診を希望される月によって予約のお申込み時期が異なります】

「4月」に受診希望の方  <b>2 / 2消印分</b> より  受付開始	「5月」以降～に受診希望の方  <b>3 / 2消印分</b> より  受付開始
---	--

※ 上記受付期間外に到着した申込書については一旦ご返却させて頂く場合があります。何卒ご了承下さい。

・ 郵 送 物 ・ ・ ・ 「① 事業所情報（原本）」  
「② 申込書【予定者名簿】（原本）」 } ①②を一緒にして  
お送り下さい

・ 申込方法 ・ ・ ・ 「郵送」のみとなります。※ FAX・電話での予約不可

※当院指定の返送用封筒をお持ちの方は、当院指定の返送用封筒をご利用下さい。（切手を貼って下さい）

R8年度の健診をご希望の場合、お早めにお申し込み頂きますようお願いいたします。  
申込名簿等はR7年度に受診された事業所様へお送りしておりますが、R8年度の健診予約を確約するものではありません。

● オプション検査についての注意事項 ※ 予約をお受け入れ出来ない場合があります

	注意事項など
胃内視鏡検査 (胃カメラ)	胃カメラ検査施行時に睡眠鎮静剤をご希望の場合、胃カメラ検査後は、自動車の運転等危険を伴う機械操作には従事されないようお願いします。よって来院の際は原則、「公共交通機関を利用」もしくは「送迎」にてお越し下さい。 万一お車でご来院された場合、睡眠鎮静剤を使用せずに検査を実施いたします。 尚、睡眠鎮静剤を希望されない方は、上記とは異なります。 ※「胃カメラ検査」のみを別日で受診する事はできません。
腹部超音波検査 ※「節目健診」コース受診者は対象外	※4月ならびに5月に受診希望の方のみ追加可能。 (事前に「②申込書」のオプション欄に○印をお願いします) なお、検査枠が上限に達している場合はお受け入れができませんので、ご了承下さい。 ※「節目健診」コースを受診される方は、コースに含まれている為追加できません。 また、「節目健診」コースに関しては、実施月の指定はありません。(4月～翌年3月まで実施可)
特殊健診	当方の書式にて作成させていただきます。(連絡がない場合も含む) ※ 転記をご希望の場合、転記(文書)料として一通あたり「1,650円(税込)」が発生いたします。


	月	火	水	木	金	
子宮がん検診 (午前)	×	○	○	○	○	※「受診券」ならびに「クーポン券」をご利用の方は、健診日の前日までに必ずご連絡下さい。
乳がん検診 (午前)	○	△	○	○	○	※ 左記の日程で実施しております。 予約の状況によってはご希望に添えない場合があります。 子宮頸がん・乳がん検診の後日検査は行えませんので、事前に健診日のご変更をお願いいたします。 ※「△」・・・人数制限あり

● お支払いに関して

- ・事業所様への請求書の発行は、「受診月の月末締め(翌月10日前後に送付)」のみの扱いとなります。
- ・「事業所請求」のお支払いについては、「お振込み」にてお支払いを頂くようお願いいたします。(振込手数料は貴社負担)
- ・「協会けんぽ」「労安法」問わず、**同事業所内のお支払い方法は全て統一**して頂くようお願いいたします。
- ・協会けんぽ補助対象となるオプション検査(乳がん・子宮がん・詳細眼底・骨密度検査・喀痰細胞診検査)のお支払いについては、**支払い方法を統一**させていただきます。
- ・「節目健診」コースは、「一般健診」と「節目健診」の料金を別々に分けてお支払いをする事が出来ません。

《 健診申込後について 》

- ① 消印日ごとに順次確認・日程の調整を行います。
- ② 日程を調整次第、まずは各ご担当者様へご連絡(ＦＡＸもしくはお電話)をいたします。  
※ 年度初めは申込みが混雑する為、ご連絡までに約1～2ヶ月程度お待ち頂く場合があります。
- ③ 健診予定日1ヶ月前を目安に「しおり(健診キット)」を事業所様へお送りいたします。
- ④ 「日程変更」「予約キャンセル」「胃の検査を中止したい」等をご希望の場合は、早急にご連絡下さい。  
また、**保険情報に変更があった場合、必ず事前にご連絡**頂きますようお願いいたします。
- ⑤ 受付時間については、受診者様の健診内容によって異なります。  
各自ご確認の上、時間厳守でお願いします。  
遅れてご来院される場合、当日の健診は自動的にキャンセルさせていただきますのでご注意下さい。



〒865-0005  
玉名市玉名550番地  
くまもと県北病院  
健康管理センター

【お問い合わせ】11:00～16:00  
(土・日・祝日・年末年始を除く)  
TEL: 0968-73-6135 (直通)

さがみ・あらき・はまだ・さかもと  
〈協会けんぽ担当〉 坂上・荒木・濱田・坂本