

2026年度 【請求情報登録書】

※企業への請求がない場合は本紙の提出は不要です。また本紙未提出の場合は当日窓口で健診費用を徴収いたします。

1. 企業情報（請求書送付先）

カナ		カナ	
事業所名		健診担当者	
住所	〒		
TEL.		FAX	
保険者番号		記号	

2. 検査キット送付先

- 自宅宛 企業宛（上記の請求書送付先以外への送付はできませんので御了承ください）

3. 請求項目

内容	単価	支払方法	
人間ドック	¥36,300	本人請求 (窓口払い)	企業請求
胃カメラへ変更	¥4,400	本人請求 (窓口払い)	企業請求
胃カメラ時鎮静剤使用	¥1,100	本人請求 (窓口払い)	企業請求
健診A～Dコース	※料金表 別紙参照	本人請求 (窓口払い)	企業請求
上記以外の追加オプション		本人請求 (窓口払い)	企業請求
その他 (個別で請求)	例) 男性はPSA、乳がん検診はマンモグラフィのみ、など	本人請求 (窓口払い)	企業請求

※ 全てにご記入をお願いします

4. 結果控え

必要（月毎にまとめて請求書送付時に、結果表控えを同封します）※事前に従業員への同意を得てください。

- XMLデータ 1件あたり￥330
 CSVデータ 1件あたり￥330
 紙媒体 月まとめ￥430～（レターパック料金の為変動あり）

不要

南部徳洲会病院 総合健診センター (T1-1200-0500-5403)

Tel. : 098-998-0309 / Fax. : 098-998-0320

お問合せ時間 月～金（10時～16時）、土（10時～12時）