

## 申込書への保険証情報記入方法

保険者番号(赤枠)	8桁で構成されており、必ず01から始まります。 後6桁は都道府県によって数字が異なります。
記号(青枠)	保険証記号とも言い、事業所(会社)ごとに割り振られています。 所属が同じであれば記号も同じになります。
番号(緑枠)	保険証番号とも言い、事業所内の個人を識別するために割り振られています。
枝番(茶枠)	令和2年10月19日以降発行された保険証に新たに加わった個人情報です。 上記年月日以前に発行された保険証には記載されていませんので、申込書は未記載で構いません。

**健康保険 被保険者証**

本人(被保険者) 00000  
令和2年10月19日交付

記号 12345678 番号 1 枝番 00

ミタ タロウ

氏名 三田 太郎  
生年月日 平成 元年 4月 15日  
性別 男  
資格取得年月日 令和 2年 10月 12日

事業所名称 株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

保険者番号 01130012

保険者名称 全国健康保険協会 東京支部

※保険証記号(所属)が異なる場合は申込書を別にしてください。《2021年度 協会けんぽ生活習慣予防健診 申込書》

窓口ご担当者様	会社名						※任意継続の方はその旨をこちらに記載ください		
	ご住所	〒 - -							
	ご担当者	様	(勤務部署)						
	電話番号	-	-	FAX	-	-			
メールアドレス									
必須 保険証情報(保険者番号・保険証記号) (ご記載のない場合はご予約をお受けできません)		保険者番号 01(01から始まる8桁の数字)		保険証記号					
ご希望日(第1~3希望まで記入) ご希望に添えない場合もあります			健診コース ・75歳の方は誕生日前日までに受診してください。 ・34歳以下の方で乳子検査を希望の方は生活習慣予防健診を選択してください。		生年月日		名前		
第1	第2	第3	一般健診 35~74歳	付加健診 40・50歳	年齢		フリガナ		
/	/	/			歳		漢字		
( )	( )	( )					電話番号		
								必須 保険証番号・※枝番 (ご記載のない場合はご予約をお受けできません) ※2020.10.19以降に保険証を発行された方はご記載ください。	
								保険証番号 枝番	
乳がん		子宮頸がん		生活習慣 20~34歳		企業健診 20~34歳		性別	
								保険証区分	
								本人 家族	
								《連絡事項》	

令和3年度(2021年度) 協会けんぽ受診対象者年齢早見表

注意事項

- ・付加健診は年度年齢40歳と50歳の方のみ受診できます。
- ・今年度75歳になる方は誕生日前日までに健診を終えていただく必要があります。
- ・乳がん・子宮頸がん健診は偶数年度年齢の方にのみ、協会けんぽから補助が出ます。  
(ただし、乳がんは40歳～、子宮頸がんは単独含め20歳～となります。)

	年齢	生年月日	一般健診	付加健診	単独 子宮頸がん	乳がん	子宮頸がん
協会けんぽ 補助対象外	20歳	H13. 4. 2 ~ H14. 4. 1	×	×	○	×	×
	21歳	H12. 4. 2 ~ H13. 4. 1	×	×	×	×	×
	22歳	H11. 4. 2 ~ H12. 4. 1	×	×	○	×	×
	23歳	H10. 4. 2 ~ H11. 4. 1	×	×	×	×	×
	24歳	H9. 4. 2 ~ H10. 4. 1	×	×	○	×	×
	25歳	H8. 4. 2 ~ H9. 4. 1	×	×	×	×	×
	26歳	H7. 4. 2 ~ H8. 4. 1	×	×	○	×	×
	27歳	H6. 4. 2 ~ H7. 4. 1	×	×	×	×	×
	28歳	H5. 4. 2 ~ H6. 4. 1	×	×	○	×	×
	29歳	H4. 4. 2 ~ H5. 4. 1	×	×	×	×	×
	30歳	H3. 4. 2 ~ H4. 4. 1	×	×	○	×	×
	31歳	H2. 4. 2 ~ H3. 4. 1	×	×	×	×	×
	32歳	H1. 4. 2 ~ H2. 4. 1	×	×	○	×	×
	33歳	S63. 4. 2 ~ H1. 4. 1	×	×	×	×	×
34歳	S62. 4. 2 ~ S63. 4. 1	×	×	○	×	×	
★付加	35歳	S61. 4. 2 ~ S62. 4. 1	○	×	×	×	×
	36歳	S60. 4. 2 ~ S61. 4. 1	○	×	×	×	○
	37歳	S59. 4. 2 ~ S60. 4. 1	○	×	×	×	×
	38歳	S58. 4. 2 ~ S59. 4. 1	○	×	×	×	○
	39歳	S57. 4. 2 ~ S58. 4. 1	○	×	×	×	×
	40歳	S56. 4. 2 ~ S57. 4. 1	○	○	×	○	○
	41歳	S55. 4. 2 ~ S56. 4. 1	○	×	×	×	×
	42歳	S54. 4. 2 ~ S55. 4. 1	○	×	×	○	○
	43歳	S53. 4. 2 ~ S54. 4. 1	○	×	×	×	×
	44歳	S52. 4. 2 ~ S53. 4. 1	○	×	×	○	○
	45歳	S51. 4. 2 ~ S52. 4. 1	○	×	×	×	×
	46歳	S50. 4. 2 ~ S51. 4. 1	○	×	×	○	○
	47歳	S49. 4. 2 ~ S50. 4. 1	○	×	×	×	×
	48歳	S48. 4. 2 ~ S49. 4. 1	○	×	×	○	○
	49歳	S47. 4. 2 ~ S48. 4. 1	○	×	×	×	×

★付加

年齢	生年月日	一般健診	付加健診	単独 子宮頸がん	乳がん	子宮頸がん
50歳	S46. 4. 2 ~ S47. 4. 1	○	○	×	○	○
51歳	S45. 4. 2 ~ S46. 4. 1	○	×	×	×	×
52歳	S44. 4. 2 ~ S45. 4. 1	○	×	×	○	○
53歳	S43. 4. 2 ~ S44. 4. 1	○	×	×	×	×
54歳	S42. 4. 2 ~ S43. 4. 1	○	×	×	○	○
55歳	S41. 4. 2 ~ S42. 4. 1	○	×	×	×	×
56歳	S40. 4. 2 ~ S41. 4. 1	○	×	×	×	×
57歳	S39. 4. 2 ~ S40. 4. 1	○	×	×	○	○
58歳	S38. 4. 2 ~ S39. 4. 1	○	×	×	×	×
59歳	S37. 4. 2 ~ S38. 4. 1	○	×	×	○	○
60歳	S36. 4. 2 ~ S37. 4. 1	○	×	×	×	×
61歳	S35. 4. 2 ~ S36. 4. 1	○	×	×	×	×
62歳	S34. 4. 2 ~ S35. 4. 1	○	×	×	○	○
63歳	S33. 4. 2 ~ S34. 4. 1	○	×	×	×	×
64歳	S32. 4. 2 ~ S33. 4. 1	○	×	×	○	○
65歳	S31. 4. 2 ~ S32. 4. 1	○	×	×	×	×
66歳	S30. 4. 2 ~ S31. 4. 1	○	×	×	×	×
67歳	S29. 4. 2 ~ S30. 4. 1	○	×	×	○	○
68歳	S28. 4. 2 ~ S29. 4. 1	○	×	×	×	×
69歳	S27. 4. 2 ~ S28. 4. 1	○	×	×	○	○
70歳	S26. 4. 2 ~ S27. 4. 1	○	×	×	×	×
71歳	S25. 4. 2 ~ S26. 4. 1	○	×	×	×	×
72歳	S24. 4. 2 ~ S25. 4. 1	○	×	×	○	○
73歳	S23. 4. 2 ~ S24. 4. 1	○	×	×	×	×
74歳	S22. 4. 2 ~ S23. 4. 1	○	×	×	○	○
75歳	S21. 4. 2 ~ S22. 4. 1	○	×	×	×	×

《2021年度 協会けんぽ生活習慣予防健診 申込書》 ※任意継続の方はその旨をごちらにご記載ください

※保険証記号(所属)が異なる場合は申込書を別にしてください。

窓口ご担当者様	会社名 :											
	ご住所 :	〒	-									
	ご担当者 :			様	(勤務部署 :							)
	電話番号 :	-	-	FAX:	-	-	-	-	-	-	-	
	メールアドレス :											

必須 保険証情報(保険者番号・保険証記号) (ご記載のない場合はご予約をお受けできません)			保険者番号(01から始まる8桁の数字) 01			保険証記号		
---	--	--	---------------------------	--	--	-------	--	--

ご希望日(第1~3希望まで記入) ご希望に添えない場合もあります			健診コース ・75歳の方は誕生日前日までに受診してください。 ・34歳以下の方で乳子検査を希望の方は生活習慣予防健診を選択してください。		生年月日		名前 フリガナ		電話番号	
第1	第2	第3			年齢		漢字		必須 保険証番号・※枝番 (ご記載のない場合はご予約をお受けできません) ※2020.10.19以降に保険証を発行された方はご記載ください。	

1	/	/	/	一般健診 35~74歳	付加健診 40~50歳	/	/			-	-
	( )	( )	( )			歳				保険証 番号	枝番

	乳がん	子宮頸がん	生活習慣 20~34歳	企業健診 20~34歳	性別	保険証 区分	本人	家族	《連絡事項》		
--	-----	-------	----------------	----------------	----	-----------	----	----	--------	--	--

2	/	/	/	一般健診 35~74歳	付加健診 40~50歳	/	/			-	-
	( )	( )	( )			歳				保険証 番号	枝番

	乳がん	子宮頸がん	生活習慣 20~34歳	企業健診 20~34歳	性別	保険証 区分	本人	家族	《連絡事項》		
--	-----	-------	----------------	----------------	----	-----------	----	----	--------	--	--

3	/	/	/	一般健診 35~74歳	付加健診 40~50歳	/	/			-	-
	( )	( )	( )			歳				保険証 番号	枝番

	乳がん	子宮頸がん	生活習慣 20~34歳	企業健診 20~34歳	性別	保険証 区分	本人	家族	《連絡事項》		
--	-----	-------	----------------	----------------	----	-----------	----	----	--------	--	--

4	/	/	/	一般健診 35~74歳	付加健診 40~50歳	/	/			-	-
	( )	( )	( )			歳				保険証 番号	枝番

	乳がん	子宮頸がん	生活習慣 20~34歳	企業健診 20~34歳	性別	保険証 区分	本人	家族	《連絡事項》		
--	-----	-------	----------------	----------------	----	-----------	----	----	--------	--	--

5	/	/	/	一般健診 35~74歳	付加健診 40~50歳	/	/			-	-
	( )	( )	( )			歳				保険証 番号	枝番

	乳がん	子宮頸がん	生活習慣 20~34歳	企業健診 20~34歳	性別	保険証 区分	本人	家族	《連絡事項》		
--	-----	-------	----------------	----------------	----	-----------	----	----	--------	--	--

備考

- ご案内
1. こちらは、生活習慣病予防健診(協会健診)専用のお申込書となります。
  2. 協会けんぽの補助をご利用の上での人間ドック(呼称:差額ドック)のお申し込みは、別紙をご参照ください。
  3. 個人情報保護の観点から、健診結果の写しは、お送りしていません。
  4. 10名様以上でのお申込みの場合は、金融機関からのお振込でのお支払いにて承ります。

【 2021年度 協会けんぽ健診 生活習慣予防健診検査項目表一覧（消費税10%）】

検査項目	生活習慣病予防健診		協会補助対象外健診	
	一般健診 35~74歳	付加健診 40-50歳	三田生活習慣 病健診	定期健診
診察	内科診察/問診	●	●	●
保健	保健指導			
計測	身長・体重	●	●	●
	肥満指数 (BMI)			●
	体脂肪			●
	腹囲	●	●	●
	血圧	●	●	●
	視力・聴力	●	●	●
生理	眼底		●	●
	眼圧 (両眼)			
	腹部エコー		●	
	肺機能		●	
	心電図	●	●	●
	動脈硬化度測定			
	骨密度			●
X線	胸部X線 (2方向)	● (1方向)	● (1方向)	● (1方向)
	胃透視 (4ツ切8枚)	●	●	●
肝機能	A/G比			
	GOT・GPT・γ-GTP	●	●	●
	総蛋白		●	●
	アルブミン		●	
	総ビリルビン		●	
	直接ビリルビン			
	ALP	●	●	●
	LDH		●	●
	CPK・コリンエステラーゼ			●
	血清アミラーゼ		●	●
	膵アミラーゼ			
	Na・Cl・K・Ca・Fe			
脂質	総コレステロール	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●
	non-HDLコレステロール	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●
腎機能	BUN (尿素窒素)			●
	クレアチニン	●	●	●
	eGFR			●
痛風	尿酸	●	●	●
血糖	血糖 (空腹時)	●	●	●
	HbA1C			●
	75g GTT (3回)			
血液一般	赤血球・白血球・血色素	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●
	血小板		●	●
	MCH・MCV・MCHC			●
	血液像		●	
血清	CRP (C反応性蛋白)			
	RA (リウマチ)			
	TPHA・RPR			
	HBs抗原 (定性)			
	HCV抗体 (G型肝炎検査)			
	血液型 (ABO・RH) 初回			
甲状腺	TSH			
腫瘍マーカー	♂: PSA (前立腺がん)			
	♀: CA125 (子宮がん)			
尿	糖・蛋白半定量・潜血	●	●	●
	沈渣		●	
	比重・ウロビリノーゲン			●
	PH・ケトン体			
便	75g GTT (3回)			
	潜血 (2回法)	●	●	●
料金 (税込)	¥18,865	¥28,468	¥26,400	¥13,200

一般・付加健診 受診の方のみ	オプション検査項目	ご負担料金
肝炎ウイルス検査 ※過去に検査を受けた事がない方のみ可。	HBs抗原 (定性)	¥624
	HCV抗体 (G型肝炎検査)	
乳がん検査 40~49歳	マンモグラフィ (2方向)	¥1,686
乳がん検査 50歳以上	マンモグラフィ (1方向)	¥1,086
子宮頸がん検査 36~74歳	子宮頸部細胞診	¥1,039
	内診	

2021年度より、受診者様の「健康保険証情報(記号・番号・保険者番号・枝番)」の事前確認が必須となりました。  
詳しくは各コースのお申込用紙をご覧ください。

注1) 補助対象外 (三田生活習慣病健診・定期健診)の方をお申込の場合、必ず一般・付加健診対象者の方と一緒に申し込みください。

注2) 「一般・付加健診」のオプション検査項目は上記右側の表をご参照ください。

注3) 「三田生活習慣病健診」にはマンモグラフィと子宮がん検査のみ追加可。

注4) 「定期健診」にはオプション検査は追加不可。

1. 人間ドック (差額ドック) について  
人間ドックのご負担料金は、上記金額より協会けんぽの補助額を差引いた金額です。

2. 協会けんぽの健診補助について  
①保険証区分が「本人」の方で且つ、「35歳~75歳未満の方」が補助対象です。  
②35歳未満の方および75歳以上の方は、補助対象外です。  
③保険証区分が「家族」の方は、補助対象外です。

3. 補助金額は下記の通りです。

対象コース	対象年齢	補助額
一般健診補助	35歳~74歳	11,696円
付加健診補助	満40歳および満50歳の方	16,497円
子宮がん検診	20歳以上の偶数年齢	2,424円
乳がん検診①	40歳以上の偶数年齢	3,935円
乳がん検診②	50歳以上の偶数年齢	2,533円