

令和4年度 企業様情報シート

(こちらの企業様情報シートは、年度内1回のみ提出)

申込日 年 月 日

事業所名	(フリガナ)	担当者	(フリガナ)
住所	〒 -		
連絡先	TEL	FAX	
	メール		

お支払い方法について (該当箇所へ○をつけてください。)

1	昨年度と変更なし
2	全て当日現金支払い
3	全て事業所に後日請求 (月末締め 翌月20日～発送)
4	事業所後日請求と当日現金支払に分ける <u>○がない場合は、当日支払にて設定します。</u>

↓ 事業所請求とするもの(4を選択したときのみ)に○をつけてください

(1) 健康診断料	協会けんぽ健診(バリウム)	7,169円
	定期健康診断(労安法D) 35歳・40歳以上以外	7,473円
	定期健康診断(労安法D) 35歳・40歳以上	7,857円
	雇入れ時健康診断	7,857円
	特定業務従事者健診	料金はお問合せ下さい
(2) 特殊健康診断		料金はお問合せ下さい
(3) 協会けんぽ補助対象 付加健診 「年度年齢40歳・50歳の対象者」		4,802円
(4) 協会けんぽ補助対象 乳腺工コー「40歳～74歳偶数年齢：補助あり」		1,086円
(4) 協会けんぽ補助対象 子宮がん 「20歳～74歳偶数年齢：補助あり」		1,039円
(5) 協会けんぽ補助 眼底詳細 「35歳～74歳：補助あり」	※当日の血圧結果及び前年度の血糖値の結果が基準値以上の場合、対象となります。	79円
(6) その他オプション検査		お♪ ヴォー一覧をご確認ください

※請求書は受診月の月末締め、翌月20日～発送です。お支払の際の手数料は貴社でのご負担をお願い致します。

時期によっては、申込みが集中しご希望の日程でご予約できない場合もありますのでご了承下さい。

【備考】
