



任意継続

【任意継続】 1.①健康保険証情報を記入してください。  
2.②受診コース、③オプション検査、④受診希望月をご記入ください  
3.記入されましたら郵便にてご返送をお願いいたします  
【送付物】 受診日が決まりましたら、ご自宅に日程通知をお送りします  
受付票等資料一式・検査結果票等もすべてご自宅にお送りします  
【支払方法】 当日窓口支払い  
◆以下太枠内の記入をお願いいたします

フリガナ		性別	①保険証情報※裏面をご覧ください	
受診者名		男・女	保険者番号	
生年月日	西暦 年 月 日		保険証記号	
今年度の年齢 ※2027年4月1日時点	歳		保険証番号	
自宅住所	〒		資格取得年月日	
自宅電話番号			②受診コース □に✓を1つだけいれてください	
個人電話番号			健康診断コース	
			35歳以上	□ 一般健診(胃バリウム) ※午前実施
			40~70歳の 5歳刻み	□ 節目健診(胃バリウム) ※午前実施
			人間ドックコース	
			1日	□ 標準(胃バリウム)
				□ 標準(胃カメラ*別途料金有)
				□ 消化器
				□ レディース
			2日	□ 総合
				□ 全大腸内視鏡+胸部CT
				□ 全大腸CT+胸部CT
				□ 宿泊
				□ 通所

③オプション検査 □に✓をいれてください			
□ 協会けんぽ 肝炎ウイルス検査 ◆35歳以上 (ひとり1回のみ受診可能です 以前受診された方はご選択できません)			
□ ヘリコバクター・ピロリ + ペプシノゲン	□ 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)		
□ 胸部CT	□ 骨密度	□ 子宮頸がん検診	
□ 腹部超音波	□ PSA(男性)	□ 子宮頸がん検診+HPV検査	
□ 体組成測定	□ CEA	女	□ 経膈超音波
□ 内臓脂肪CT	□ AFP	性	□ マンモグラフィ ※乳がん検診
□ 胃部X線(胃バリウム)	□ CA19-9		□ 乳房超音波
□ sd-LDLコレステロール	□ CA125(女性)		□ マンモグラフィ+乳房超音波
-----人間ドック限定-----			
□ 頭部MRI+MRA	□ CA19-9+APOA2アイソフォーム	□ 心臓・血管セット	
□ 脳の健康度評価セット	□ 血圧脈波	□ 頸動脈超音波	
□ 頭部MRI+MRA+脳健康度AI解析	人間ドック その他オプション		
□ 脳の健康度評価セット+脳健康度AI解析			
④希望月 ○をつけてください	4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月 (その他)	いつでも可 ご希望に添えない場合もございます	

【センター利用欄】 以下は記入されないようお願いいたします。


HP

契約団体	所属団体	確認書
49999	26807	

登録者	ドック	健診
日程通知		


マイナ保険証

マイナポータルにてご確認ください



1

・スマートフォン  
・マイナンバーカード  
を用意します

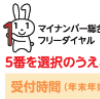


2

「マイナポータル(モバイルアプリ)」にログインします。

3

「健康保険証」を押します




マイナンバー  
フリーダイヤル

0120-95-0178

5番を選択のうえ、音声ガイダンスにしたがってお進みください。  
受付時間(年末年始を除く)  
平日:9時30分~20時00分  
土日祝:9時30分~17時30分

マイナンバーカード  
の保険証利用につい  
てもっと知りたい方  
はこちら



ひとくらし、みらいのために  
厚生労働省  
Ministry of Health, Labour and Welfare

マイナポータル

メニュー



健康保険証

マイナンバーカードの健康保険証  
利用

利用登録状況

登録済

資格情報

令和7年3月3日時点

資格情報をPDFで保存

一般

記号

0000

番号

0000

枝番

00

保険者番号

00000000

保険者名