

令和7年度 人間ドック(河内長野市国民健康保険
総合健康診断事業)予約申請書

(宛先) 河内長野市長			令和 年 月 日	
住所	河内長野市			
フリガナ		フリガナ		
世帯主名		受診者名	☐ 世帯主と同じ	男 ・ 女
国保記号番号	長国	受診者 生年月日	昭和 年 月 日 平成	
受診日	令和 年 月 日 ()	受診者 電話番号	() —	

以下の項目について、間違いないことを確認し、申し込みます。

・河内長野市国保の被保険者でなくなった場合は受診しません。 ・同一年度で別途特定健診の受診はしません。また、していません。

・検診結果について、検診機関から河内長野市国保のほか、国・府への報告と相互活用を了承します。

・河内長野市国民健康保険総合健康診断事業実施要綱に基づく受診者費用の受領を実施機関に委任します。

希望される医療機関及び追加項目の☐に☒を記入してください

☐ 青山第二病院 0721-65-0003	☐ 頭部CT ☐ TSH、FT3、FT4
☐ 寺元記念病院 0721-53-3330(直通)	☐ MRI・MRA・頸部血管超音波 ☐ ビロリ菌 ☐ PSA(男性) ☐ CA125(女性) ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ 富田林病院健診センター 0721-28-7060(直通)	☐ MRI・MRA・頸部血管超音波 ☐ 頸部血管超音波 ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT3、FT4 ☐ CEA、CA19-9、AFP、PSA(男性) ☐ CEA、CA19-9、AFP、CA125(女性) ☐ BNP ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ PL病院 0721-25-8234(直通)	☐ MRI・MRA ☐ 胸部CT ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ ベルクリニック 072-224-1717	☐ MRI・MRA ☐ 頸部血管超音波 ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT4 ☐ CEA、CA19-9 ☐ AFP、PIVKA-Ⅱ ☐ PSA(男性) ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ みどり健康管理センター 06-6385-0265	☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ 子宮細胞診 ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ 府中クリニック 0725-40-2154	☐ MRI・MRA ☐ 頸部血管超音波 ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT4 ☐ CEA、CA19-9 ☐ AFP、PIVKA-Ⅱ ☐ PSA(男性) ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ 大阪警察病院 06-6775-3131	☐ MRI・MRA ☐ 頸部血管超音波 ☐ 血圧脈波 ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT3、FT4 ☐ 甲状腺超音波 ☐ CEA、CA19-9、AFP ☐ PSA(男性) ☐ CA125(女性) ☐ BNP ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ 大野クリニック 06-6213-7230	☐ MRI・MRA・頸部血管超音波 ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT3、FT4 ☐ CEA、CA19-9、AFP ☐ PSA(50歳未満男性) ☐ CA125(女性) ☐ BNP ☐ 子宮医師診察 ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ コーナンメディカル鳳 072-260-5555	☐ MRI・MRA ☐ 頸部血管超音波 ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT3、FT4 ☐ 甲状腺超音波 ☐ CEA、CA19-9、AFP ☐ BNP ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ アクティ健診センター (関西労働保健協会) 06-6345-2210	☐ MRI・MRA ☐ 血管動脈硬化度 ☐ 認知症の健康診断 ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT3、FT4 ☐ CEA、CA19-9、AFP ☐ BNP ☐ 骨密度測定 ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡
☐ 榎本病院 072-366-1818	☐ MRI・MRA・頸部血管超音波 ☐ 頭部CT ☐ 胸部CT ☐ ビロリ菌 ☐ TSH、FT3、FT4 ☐ 子宮頸がん ☐ マンモグラフィー ☐ 乳腺超音波 ☐ 胃内視鏡

* 担当処理欄

保険料収納状況	完納 ・ ()
国保加入年数(1年以上)	該当 非該当
受診券回収	済 ・ なし(40歳未満) ・ 紛失 【特定健診受診確認】 済 ・ 未
受診券番号	

審査結果
可 ・ 否
申込連番

検認者①	検認者②	
------	------	--