※ 控えを手元に保管してください。
※ 足りない場合は、用紙をコピーしてください。

FAX送信日　　年　月　日

契約医療機関用　予約連絡票

【 新　規　・　変　更 】※〇印をつけてください

≪契約医療機関に健診の予約を取ったあと、組合へ送付ください≫

健診を受ける契約医療機関：

〒　　－

歯科医院住所　　担当者名

歯科医院名称　　TEL　－　－

院長氏名　　FAX　－　－

【健康診断に関する連絡先が上記と異なる場合…　TEL　－　－　】

	被保険者 記号	被保険者 番号（枝番）不要	フリガナ 氏名 生年月日・受診時年齢	性別	種別（〇印）	健診予約日	予約したコース名（〇印）	オプション検査（オプション検査の追加がございましたら《全て》ご記入ください）	健診受診の有無（本年4月～現在）（他の医療機関含む）（〇印）
1	千歯国		年　月　日（　）才	男・女	第1種 第2種 家族	月　日（　）	一般健診 生活習慣病 人間ドック		有・無
2	千歯国		年　月　日（　）才	男・女	第1種 第2種 家族	月　日（　）	一般健診 生活習慣病 人間ドック		有・無
3	千歯国		年　月　日（　）才	男・女	第1種 第2種 家族	月　日（　）	一般健診 生活習慣病 人間ドック		有・無
4	千歯国		年　月　日（　）才	男・女	第1種 第2種 家族	月　日（　）	一般健診 生活習慣病 人間ドック		有・無
5	千歯国		年　月　日（　）才	男・女	第1種 第2種 家族	月　日（　）	一般健診 生活習慣病 人間ドック		有・無

【令和8年度　千葉県歯科医師国保組合 契約医療機関】※予約申込が可能な医療機関は次の50箇所です

1.ちば県民保健予防財団
2.ポートスクエア柏戸ＣＬ
3.JCHO（ジェイコー）千葉病院
4.井上記念病院
5.IMS Me-Life クリニック千葉
6.千葉メディカルセンター
7.奏の杜ＣＬ海浜幕張
8.メディカルスクエア奏の杜ＣＬ
9.千葉県済生会習志野病院
10.高根台病院
11.船橋中央病院
12.セコメディック病院
13.船橋みなとＣＬ
14.鎌ケ谷総合病院
15.国際医療福祉大学市川総合病院（旧東京歯科大学市川総合病院）
16.国際医療福祉大学市川メディカルセンター（旧国際医療福祉大学市川病院）
17.野田総合病院（旧小張総合病院）
18.キッコーマン総合病院
19.新東京ＣＬ
20.東葛ＣＬ病院
21.千葉西総合病院
22.佐倉厚生園病院
23.聖隷佐倉市民病院
24.新八街総合病院
25.成田赤十字病院
26.国際医療福祉大学成田病院
27.山野病院
28.県立佐原病院
29.国保多古中央病院
30.国保匝瑳市民病院
31.島田総合病院
32.国保旭中央病院
33.浅井病院
34.さんむ医療センター
35.国保大網病院
36.千葉労災病院
37.君津健康センター
38.安房地域医療センター
39.柏厚生総合病院
40.流山中央病院
41.平和台病院
42.セントマーガレット病院
43.上田ＣＬ検診センター
44.新浦安虎の門ＣＬ
45.近畿健康管理センター
46.ＰＬ東京健康管理センター
47.IMS Me-Life クリニック池袋
48.IMS Me-Life クリニック東京
49.小山記念病院
50.ＪＡとりで総合医療センター

※新東京病院、関東予防医学診療所は集団健診のみの実施となるため、申し込み方法が異なります。

FAXまたは郵便でお送りください。

千葉県歯科医師国民健康保険組合
〒261-0002 千葉市美浜区新港32-17
FAX 043（248）2634／TEL 043(246)0876・(241)6474

組合チェック欄	
資格	FAX

DL

予約連絡票の裏面です。

下記のそれぞれの健診には、特定健診の検査項目がすべて含まれております。

【参考】 健診コースごとの主な項目の内容

～ 項目と内容は、医療機関によって異なります ～

●一 般 健 診　※赤字は、特定健診の必須検査項目

検査項目	検　査　内　容　【　参　考　】
診　察	内科診察（自覚症状、他覚症状の有無）、問診、服薬歴及び喫煙に係る調査[質問票]
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲、血圧測定
眼科検査	視力測定
聴力検査	オージオメーター又は会話法
尿 検 査	糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン
血液検査	赤血球数、白血球数、Ht、Hb
脂質検査	中性脂肪、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）
血糖検査	空腹時血糖（やむを得ない場合は随時血糖）、（又はHbA1c）
肝機能検査	TP、総ビリルビン、GOT、GPT、γ-GTP、ALP、LDH
腎機能検査	尿素窒素、尿酸、クレアチニン
肝炎検査	HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体
呼吸器検査	胸部レントゲン撮影
便 検 査	便潜血反応検査

●生活習慣病健診

一般健診の検査項目に加えて、 胃部X線検査 、 心電図検査

●人間ドック（日帰り）　※赤字は、特定健診の必須検査項目

検査項目	検　査　内　容　【　参　考　】
診　察	内科診察（自覚症状、他覚症状の有無）、問診、服薬歴及び喫煙に係る調査[質問票]
身体計測	身長、体重、標準体重、BMI、腹囲、血圧測定
眼科検査	視力測定、眼底検査、眼圧検査
聴力検査	オージオメーター
尿 検 査	糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン、PH、沈渣
血液検査	赤血球数、白血球数、Ht、Hb、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血液像
脂質検査	中性脂肪、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）
血糖検査	空腹時血糖（やむを得ない場合は随時血糖）、（又はHbA1c）
肝機能検査	総ビリルビン、GOT、GPT、γ-GTP、ALP、LDH、TP、 アルブミン、P、Ca、Na、K、Cl、TTT、A/G、CH-E
腎機能検査	クレアチニン、eGFR、尿酸、尿素窒素
呼吸器検査	胸部レントゲン撮影、肺機能検査
循環器検査	心電図
消化器検査	胃部レントゲン撮影、腹部超音波検査、便潜血反応検査
肝炎検査	HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体

★契約医療機関から国保組合に「結果票の写し」と「結果の電子データ」が提出されます★

○医療保険者には、特定健診・特定保健指導の実施と、それに伴う電子データ管理が義務づけられております。
国の定めに則り、契約医療機関から当組合に「結果票の写し」と「結果の電子データ」が提出されますので、
あらかじめご了承ください。