

申込期間:6/1(月)～定員になり次第

2026年度 京都市国保人間ドック申込書

| | | | | | |
|-----------|-----|-------|---|----|-----|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| 連絡先 | - - | 日中連絡先 | - | - | |
| 住所 | 〒 - | | | | |
| 被保険者証記号番号 | 京 - | 枝番 | ← * 受診日当日に京都市国保に加入されていない場合は、 全額自費となります。当センターまでお問合せ下さい。 | | |
| 受診券整理番号 | 2 6 | | ← * 京都市国民健康保険より送付されている 特定健康診査受診券に記載されています。 | | |

◆ご希望の検査、項目に○印をつけて下さい。

| | | | |
|------------------|------------------|--|---|
| 胃 部 検 査 | X線直接撮影 (バリウム) | 胃 部 検 査 は 実 施 し な い | 内 視 鏡 検 査 (経口胃カメラ) ※追加料金3,300円が必要 |
|------------------|------------------|--|---|

| | | | |
|-----------------------|-------------------|---|---------------------------------|
| 婦 人 科 検 査 | 乳がん検査(マンモグラフィ1方向) | ⇒ | 乳房超音波検査に変更 |
| | 子宮頸がん検査 | | マンモグラフィ2方向に変更 ※追加料金3,300円が必要 |

★人間ドック自己負担額: 男性12,660円(前立腺検査含む)/女性13,950円(乳がん検査・子宮頸がん検査含む)

| | | |
|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| バージョンアップ コース | デラックスコース 追加料金: 男性29,300円、女性39,300円 | プレミアムコース 追加料金: 男性73,300円、女性85,500円 |
|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|

| | | | | |
|---------------------------------|-----|------------------|-----|-------------------------|
| オ プ シ ョ ン 検 査 | A-1 | 脳オプション | D-5 | 甲状腺検査 |
| | B-1 | 肺がん・COPD検診セット | D-6 | 心臓超音波検査 |
| | B-2 | 肺CT | E-1 | 乳がん検診セット |
| | B-3 | 肺がん検査(喀痰細胞診) | E-5 | 子宮頸がん検診セット |
| | C-1 | 前立腺検査(男性コース内に含む) | E-7 | 経膈超音波検査 ※細胞診受診者に追加可能 |
| | C-2 | ピロリ菌検査 | E-8 | HPV検査 ※細胞診受診者に追加可能 |
| | C-3 | 胃ペプシノゲン検査 | F-1 | マルチアレルギー検査 |
| | C-5 | 尿路系がん検査 | F-2 | 鼻炎・喘息アレルギー検査 |
| | D-1 | メタボリックセット | F-3 | 腫瘍マーカー4種:基本セット |
| | D-2 | 動脈硬化検査 | F-4 | 腫瘍マーカー5種:基本セット+肺セット |
| | D-3 | 内臓脂肪計測 | F-5 | 腫瘍マーカー5種:基本セット+女性セット |
| | D-4 | 骨粗しょう症検査 | | |

◆ご希望日を第4希望までご記入ください。 **実施期間 2026年7月1日～2027年3月31日**

| | | | | |
|-------------|--|----------------|------|----------------|
| 希 望 日 | 第1希望 | 月 日 () AM PM※ | 第2希望 | 月 日 () AM PM※ |
| | 第3希望 | 月 日 () AM PM※ | 第4希望 | 月 日 () AM PM※ |
| | 休診日 : 日曜日、祝日、第2土曜日、7月27日、28日、8月13日～15日、12月29日～1月4日 受付時間 : 【AM】8:30～10:00 ※【PM】第1・3水曜日のみ 13:00～13:30 (経膈超音波、経鼻カメラは未実施) | | | |