

令和7年度

JA新潟市 組合員ドック予約申込書

記入日：令和 年 月 日

ふりがな	男・女	生年月日 S・H 年 月 日生
受診者氏名	組合員との続柄	組合員氏名
自宅電話番号 () -	住所 (〒 -)	
携帯電話番号 () -		
人間ドック希望月(第一希望) 令和 年 月(初旬 ・ 中旬 ・ 下旬)		人間ドック希望月(第二希望) 令和 年 月(初旬 ・ 中旬 ・ 下旬)
受診機関に事前予約した方は日程を記入： 令和 年 月 日		
〈女性の方〉希望する検査： 子宮がん検査 ・ マンモグラフィ(乳がん)		
保 険 証	マイナ保険証： 有 ・ 無	
	・新潟市国民健康保険	
	・協会けんぽ(本人・扶養者)	
	・後期高齢者 ・ その他()	
		保険証番号 記号 番号

JA新潟市 組合員ドック受診機関一覧(希望する箇所に○)

組合員ドック受診機関名		受診機関 (1か所)○	胃部検査 (どちらか)	住所・電話番号
JA新潟 厚生連	新潟医療センター 健診センター		バリウム 胃カメラ	新潟市西区小針 3-27-11 TEL: 025-232-1005
	豊栄病院 健診センター		バリウム 胃カメラ (クチ・ハナ)	新潟市北区石動 1-11-1 TEL: 025-386-2306
新潟県労働衛生 医学協会	新潟健診スクエア		バリウム 胃カメラ	新潟市西区北場 1185-3 TEL: 025-378-1201(ドック予約係)
	プラーカ 健康増進センター		バリウム 胃カメラ	新潟市中央区天神1-1プラーカ3(5階) TEL: 025-378-1201(ドック予約係)
新潟県 けんこう財団	新潟健診プラザ		バリウム 胃カメラ (クチ・ハナ)	新潟市中央区紫竹山 2-6-10 TEL: 025-245-1177
木戸病院 健診センター			バリウム 胃カメラ	新潟市東区竹尾 4-13-3 TEL: 025-270-1831

この個人情報は、
組合員ドックのみ
使用いたします。

使 用 欄 J A	受付日/支店	受付担当者
	月 日	
	営農センター	

組合員確認
正組合員 ・ 准組合員 組合員家族