

組合健康管理センター申込書

(所在地: 東京都中央区日本橋堀留町1-9-6)

センター

【健診コース】(年齢は当年度末までに35歳に達する方を35歳以上とします)

人間ドック	家族健診	若年層健診
対象者: 35歳以上の被保険者 無料	対象者: 35歳以上の被扶養者 3,000円	対象者: 35歳未満の被保険者 無料
検査項目: 診察・身体測定・視力・聴力・BMI・血圧・尿検査・血液検査・胸部X線・心電図 便潜血・胃部X線・子宮頸癌・眼底検査・超音波(男性・腹部 女性・乳腺)		検査項目: 診察・身体測定・視力・聴力 BMI・血圧・尿検査・血液検査・胸部X線

◎下記必要事項を、記入例をご参考のうえご記入ください。

事業所名	株式会社 KENPO	所在地	〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町1-9-6 KENPOビル 6階	料金が発生する場合は必ず選択してください
担当者氏名	※個人でお申込の方はご本人のお名前 織物 一郎	連絡先	※日中連絡のとれる番号 03-3661-xxxx	
料金が発生する場合は、お支払い方法を選択してください→			支払方法	
【基本料金】 本人:無料 家族:3,000円			受診日当日支払 後日会社請求 (月締め翌月請求)	
【オプション料金】 胃カメラ:2,000円 腹部超音波:女性のみ1,000円				

保険証 記号	9 8 8 0	必ずいずれかに○をつけてください(腹部超音波は女性のみ)・若年層は胃部・超音波検査はありません									
保険証 番号	受診者氏名	続柄	性別	健診コース (該当箇所に○)	※1 胃部検査 35歳以上の方のみ ひとつ選んで○ 胃カメラオプション代 ¥2,000			※2 腹部超音波 35歳以上女性 のみ選んで○ オプション代 ¥1,000		受診 希望月	※3 受診希望日 がございましたら ご記入ください
10	健保 太郎	本人・家族	男	人間ドック	バリウム	くちカメラ	鼻カメラ	希望する	希望しない	月	8月8日
20	健康 花	本人・家族	男・女	人間ドック	バリウム	くちカメラ	鼻カメラ	希望する	希望しない	4月	月 日
30	若井 健	本人・家族	男	人間ドック	バリウム	くちカメラ	鼻カメラ	希望する	希望しない	月	6月2日

《注意事項》

※1 胃部検査について

28年度からペプシノゲン検査は廃止しましたが、現行どおりバリウムか胃カメラを選択した場合、5年に1度自動的に検査いたします。
胃部検査の選択がない場合はバリウムとさせていただきます。
体重が110キロ以上の方は、胃部レントゲン装置の都合上バリウム検査は希望できません。
鼻カメラは、緑内障の方、血液をサラサラにする薬を飲んでいる方は受けられません。

※2 女性の腹部超音波検査について

予約制のため、健診当日の追加受付はできません。(男性の方はコースに含まれます。)

※3 受診希望日について

受診者数に限りがございますので、希望日のある方はお早めにお申込ください。特に胃カメラ・女性腹部エコーはすぐに定員に達してしまいますので、ご希望に添えない場合はご了承ください。

《お願い》

各日定員に達し次第受付を終了いたします。お申し込みは余裕を持ってお早目をお願いいたします。

希望日のある方はご記入ください。
ご記入がない場合は当組合で
お日にちを決めさせていただきます

東京織物健康保険組合

電話 03-3661-2257

FAX 03-3666-9621

〒103-8554

東京都中央区日本橋堀留町1-9-6

必ずいずれかに○をつけてください(腹部超音波は女性のみ)・若年層は胃部・超音波検査はありません

《記入例》

番号	受診者氏名	続柄	性別	健診コース	胃部検査			腹部超音波		健診希望月	受診希望日
123	健保 花	本人	男・女	人間ドック	バリウム	くちカメラ	鼻カメラ	希望する	希望しない	月	8月8日
	昭・平 △年 3月 3日 △歳	家族		家族健診							
				若年層健診							