

令和2年度 秋季婦人生活習慣病予防健診申込書

女性のみ

◎ 対象者: 35歳以上から74歳以下の女性被保険者・被扶養者(昭和61年3月31日以前に生まれた方)

(年齢は当年度末までに達する方を35歳以上とします)

◎ 申込締切日 **令和2年7月17日(金)** 申込期日厳守 (インターネット申込みをされた方はこの用紙の提出は必要ありません)

健保コード	東京織物健康保険組合
13-221	

保険証番号	フリガナ	続柄	生年月日	住所	電話番号	記入不可	※1 子宮頸癌検査 (いずれかに○を してください)	※2 乳房検査 (いずれかに○を してください)	※3 会場 コード (3桁)	会場名
	氏名						1 自己採取法	1 超音波		会場コードと会場は毎年変更 になります。
		1 本人 2 家族	5 昭 .	〒 -	() -	1.C1 3.C3	1 自己採取法 2 医師採取法 3 希望しない	1 超音波 2 マンモグラフィー		
		1 本人 2 家族	5 昭 .	〒 -	() -	1.C1 3.C3	1 自己採取法 2 医師採取法 3 希望しない	1 超音波 2 マンモグラフィー		
		1 本人 2 家族	5 昭 .	〒 -	() -	1.C1 3.C3	1 自己採取法 2 医師採取法 3 希望しない	1 超音波 2 マンモグラフィー		

被保険者・被扶養者 2,000円(税別)
(当日窓口支払又は、ゆうちょ銀行振込み)

健診料金
支払方法

※支払方法は会場によって異なりますので、実施会場一覧表の受診者負担金精算方法をご確認ください。
窓口: 当日窓口でお支払いください。
振込: 振込用紙でゆうちょ銀行にお振込みください。
振込手数料はご本人様負担となりますのでご了承ください。

- ※1 子宮頸癌検査欄の「1 自己採取法」は、実施会場一覧表の「自己採取法」欄で○印がついている会場のみ実施できます。**○がない場合は医師採取とさせていただきます。**
「医師採取法」は近隣の婦人科医院、または会場(検診車)で実施するため、健康診断と同日に受診できない場合がございますのでご了承ください。
- ※2 乳房検査欄の「2 マンモグラフィー」は、実施会場一覧表の「マンモグラフィー」欄で○印がついている会場のみ実施できます。**○がない場合は超音波とさせていただきます。**
また、マンモグラフィーのない会場を選択した場合は超音波とさせていただきます。
- ※3 会場コードと会場は毎年変更になります。必ずご確認のうえご記入ください。
- ※4 資格喪失後の受診、または年度内(4月～翌年3月)2回以上の健康診断制度のご利用はできません。この婦人健診を受診される方は翌年3月まで他の健診を受けることはできません。

【実施期間】

令和2年10月～令和3年3月(受診日の指定はできませんのでご了承ください。)

※ 健診日時、健診関連に関するお問合せ先

東振協婦人健診専用回線 TEL 03-5619-5910

東京織物健康保険組合 健康管理課

TEL 03-3661-2257 FAX 03-3666-9621

保険証記号				
事業所名及び 所在地				
連絡先	Tel	-	-	
担当者氏名				