

# 健診申込書

契約健診機関専用

健保ホームページまたは健保ガイドで必ず最新の健診費用等の情報をご確認ください。

新規・変更 ※どちらかに○を付けてください

メール送信先 kenpo@sanyo-shokai.co.jp

健康保険証の記号 - 番号	1 - 33333	保険者番号	06138432
フリガナ	サンヨウ ハナコ	性別	続柄
受診者氏名	三陽 華子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 XX 年 XX 月 XX 日 XX 歳		
事業所名	(株)三陽商会(1)・任意継続(99)・三陽健保(3)		
電話番号	XX-XXXX-XXXX	勤務先電話番号	XXX-XXXX-XXXX

健診機関名	〇〇〇健診センター		受診日	令和 XX 年 XX 月 XX 日	
基本健診コース	健保契約	<input checked="" type="radio"/> 人間ドック	+	<input checked="" type="radio"/> 胃検診	生活習慣病健診 のオプション
		<input type="radio"/> 生活習慣病		<input checked="" type="radio"/> 大腸がん検診	
		<input type="radio"/> 定期健診		<input checked="" type="radio"/> 腹部超音波検診	
	東振協契約	<input type="radio"/> 人間ドック		<input type="radio"/> 乳がん検診	35歳以上 本人・家族
		<input type="radio"/> 生活習慣病(Bコース)		<input type="radio"/> 子宮頸がん検診	30歳以上 本人・家族
		<input type="radio"/> 定期健診		<input type="radio"/> 前立腺がん検診	20歳以上 本人・家族
				50歳以上男性 本人・家族	

黄色の範囲は  
いずれか一つに○  
を付けてください。

オレンジの範囲は  
「生活習慣病健診」の  
オプション検査です。  
併せて申込みをした場  
合○をしてください。  
('人間ドック'の場合、○  
は不要です)

年齢に達していないた  
め自費で申し込みをし  
た場合、○は不要です。

## ■予約から受診の流れ

- ①希望する健診機関へ予約
- ②予約後すみやかに提出
- ③マイナ保険証、資格確認書または保険証を

## ■各基本健診コースに含まれるオプション検査の説明

	基本健診コース	基本健診コースに含まれているがん検診
健保契約・東振協契約共通	人間ドック・人間ドック(D1コース)	「胃検診」「大腸がん検診」「腹部超音波検診」
	定期健診・定期健診(A2コース)	がん検診は含まれません
健保契約	生活習慣病	原則がん検診は含まれません(一部健診機関セットで実施)
東振協契約	生活習慣病(Bコース)	「胃検診」「大腸がん検診」

健康診断は年度内(4月~翌年3月)に1回の受診となります。

## ■個人情報の利用目的について

### 健診申込書の利用目的

①健診実施の目的のため受診先健診機関へ送付する場合があります。②健診結果に対する保健指導等(特定保健指導)の保健事業に使用する場合があり、健保組合が委託している事業者からご自宅や勤務先に電話で連絡が入ることがあります。

### 健診結果の利用目的

①受診者の健診結果は健康保険組合分の控えとして受診先から提供していただき、保健指導、その他各種統計に使用いたします。②健康の保持・増進を目的とした保健事業に利用することがあります。③当健康保険組合の生活習慣病、人間ドックは事業主が実施する法定健診を兼ねておりますので、受診者が本人の場合、事業主に全結果を開示することがあります。④特定保健指導等は勤務時間中に行う場合があるため、業務上の配慮を得るため対象者を総務部長に連絡することがあります。

この件について疑義のある方はあらかじめお申し出ください。皆様のご理解、ご協力をお願いいたします。

健保組合受付印

## 三陽商会健康保険組合

〒160-0003 東京都新宿区四谷本塩町6-14 三陽商会ビル5階

TEL: 03-5363-5340

FAX: 03-5363-5343

2024.4

G