

健診申込書

- 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
- 健診機関に予約後、健保ホームページの「健診予約内容送信フォーム」またはこの健診申込書を「FAX」「郵送」のいずれかでお知らせください

■予約から受診の流れ

- ① 希望する健診機関へ予約
- ② 予約内容を健保に提出（「予約内容送信フォーム」または「FAX」、「郵送」）
- ③ マイナ保険証、資格確認書を持って受診

■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)	がん検診はなし
健保契約	生活習慣病	原則がん検診はなし（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。 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	サノウ 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"/>	本人 <input checked="" type="radio"/> 家族 <input type="radio"/>				
生年月日	昭和・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				
黄色の範囲はいずれか一つに○をつけてください。 ※立替希望者も、○をつけてください。 (申込みをした基本健診コース、オプション検診に○をしてください)	基本健診コース		対象者	オプション検診		対象者			
	約	人間ドック (D1コース)	本人	胃検診	生活習慣病健診のオプション				
		定期健診 (A2コース)	本人	大腸がん検診	35歳以上				
	東振協契約	人間ドック (D1コース)	本人	腹部超音波検診	本人・家族				
		生活習慣病 (Bコース)	本人	乳がん検診	本人：30歳以上 家族：35歳以上				
		定期健診 (A2コース)	本人	子宮頸がん検診	本人：20歳以上 家族：35歳以上				
(立替外)	受診後、補助金の請求をしてください。市区町村実施のがん検診受診時にも請求できます。必要書類はP13と健保ホームページをご覧ください。(請求期限は当該年度の翌年4/20まで)		前立腺がん検診	50歳以上男性 本人・家族					

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、申し込みをした場合○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。

■個人情報の利用目的について

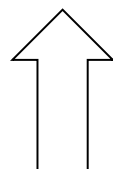
健診申込書の利用目的

- 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・オプション検診結果の利用目的

- ① 受診者の健診・オプション検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、事業主に全結果を提供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または所属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。



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

健保組合受付印