

平成29年度

秋季

婦人生活習慣病 予防健診のご案内

婦人生活習慣病予防健診は、生活習慣病や婦人病を予防するために、(一社)東京都総合組合保健施設振興協会(以下、東振協)と協力して、全国各地の公的施設等に巡回検診車を配置して行うものです。自覚症状が出てからでは治療が困難になるケースの多い生活習慣病は、年に1回健診を受けて、健康の変化に早めに気づくことが大切です。健康チェックのため、ぜひお申し込みください。

玩具人形健康保険組合 行
FAX 03-3862-7335

●コピーしてお使いください●

婦人生活習慣病予防健診申込書

C1コース

組合名		玩具人形健保組合		コード	13-642
被保険者	保険証 記号番号	記号	番号		
	勤務 事業所名				
	氏名				
受診者	フリガナ			続柄	
	氏名	姓	名	1 本人 2 家族	
	生年月日	5 昭和	年	月	日生
	住所	〒□□□-□□□□			
電話番号	()				
希望健診 会場	会場 コード		会場 名		
子宮検査希望の有無 (下記に必ず一つ○をつけてください)					
2 希望する			3 希望しない		

もれなく記入してください。

※医師採取法は、近隣の婦人科医院か会場(検診車)で行います。
※健診申込時および健診当日に資格がない方は、受診できません。
(資格がないのに受診した場合は、健診料金を請求させていただきます)

●平成29年7月14日(金) PM5:00必着

✂ 郵送用

(FAXの場合は切り取らないでください)

個人情報の取扱いについて

当健保組合と東振協では、お申込みいただいた皆さんの個人情報は法令に基づき安全適正に取り扱いますので、ご安心ください。

申込方法

「①FAXまたは郵送」、もしくは「②インターネット」でのお申込みが可能です。

① FAX または 郵送

申込書のすべての欄に記入し、FAX が郵送で当健保組合に提出します。

② インターネット

下記 URL にアクセスして申し込みます。

<https://sys2.w-app.jp/toshinkyofujinka>

申込受付後、健診日の約1カ月前を目安に、会場を担当する医療機関から「健康診断のお知らせ」(健診日時、問診票、会場案内図、検査容器など)がご自宅に送付されます。

健診日に指定の会場へ行き、健診を受診します。

1カ月以内に健診結果が届きます。

※インターネットからの申込みの場合、子宮がん検査の「自己採取法」が選択可能になっていますが、当健保組合では自己採取法は実施していません。必ず「医師採取法」を選択してください。

対 象 : 30歳以上の女性被保険者・女性被扶養者

(平成30年3月31日までに30歳に達する方を含む)

※健診は一人につき年度内(4月1日~翌年3月31日)1回1種目のため、今年度中に他の医療機関等で健診を受診した方または受診予定の方は、この健診の対象外になります。

※健診申込時および健診当日に資格がない方は、受診できません。
(資格がないのに受診した場合は、健診料金を請求させていただきますのでご注意ください)

実施期間 : 平成29年10月~平成30年1月

自己負担 : 被保険者1,000円、被扶養者無料

※被保険者の自己負担額は、健診後に一括して事業所に請求します(任意継続被保険者は、自宅へ納付書を送付いたします)。

振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

※二次検査は通常の保険診療扱いになります。

会 場 : 実施会場一覧表から希望の健診会場を選択

検査項目 : 問診・計測・血圧・視力・聴力・検尿・便潜血・血液・X線(胸部・胃部)・心電図・乳房(超音波)・子宮頸部(医師採取法)

申込締切 : 平成29年7月14日(金) PM5:00必着

※インターネットでの申込みは、平成29年7月14日(金)

申 込 先 : FAX : 03-3862-7335

郵送 : 〒111-0053

東京都台東区浅草橋2-28-14 3階

玩具人形健康保険組合

お問い合わせ : 申込みについて 玩具人形健康保険組合

TEL 03-3862-6851

変更・キャンセル等について 東振協

TEL 03-5619-5910

