

御中

健保組合処理欄		
担当確認	FAX送信	有・無
	20	年 月 日

トヨタ紡織健康保険組合 行

## 人間ドック利用申込書

※予約後、太枠内をボールペンで全て記入し、速やかに健保組合までご提出下さい。

提出日 2019年 4月 1日

被保険者または受診者が記入欄	保険証	トヨタ紡織健康保険組合		記号番号	11 - 0000		所 属	刈谷製造部製造室		
	被保険者氏名	健保 太郎			[自宅住所および電話番号] 〒 448 - 8651 愛知県刈谷市豊田町1-1					
	受診者	フリガナ	ケンボ タロウ		続柄	本人				
		氏 名	健保 太郎		TEL 0566-26-0305					
		生年月日	S・H 53年 4月 1日	男・女	年 齢	40 歳 (受診日当日)				
	受診医療機関名	刈谷豊田総合病院 (申込日: 20 19年 3月 31日)			追加オプション		<input type="checkbox"/> 前立腺がん検査(PSA) <input type="checkbox"/> 乳がん(マンモ) <input type="checkbox"/> 乳がん(エコー) <input type="checkbox"/> 子宮がん検査 [その他 <b>人間ドック</b> ]			
受診予定日	20 19年 5月 1日 (月)									

### 1. 受診対象者と補助の回数

(1) 今年度(4月～翌3月)に30歳以上の被保険者および被扶養者

(2) 年間(4月～翌3月)に1回限り健康保険組合の補助を利用できます。(2回目以降は全額自己負担)

※ 被扶養者(家族)の方は、地域巡回健診も含めて年間1回限りとなりますので、ご注意ください。

(3) 追加オプションのがん検査の補助は定期健診と巡回健診を含めて年に1回です。

### 2. 申込方法

(1) 医療機関に直接連絡し、「トヨタ紡織健康保険組合の人間ドック受診希望」と伝え仮予約をして下さい。

(2) 人間ドック利用申込書に予約した内容を記入し、原紙を健康保険組合へ提出して下さい。

(3) 健康保険組合から受診先の医療機関へFAXを送信します。(この時点で予約が確定)

(4) 受診先医療機関より、案内が自宅へ郵送されます。

### 3. 支払い(自己負担金およびオプション料金)

(1) 契約医療機関の場合は、自己負担額【6,600円】 + 追加オプション代金をお支払い下さい。

(2) 契約医療機関以外の施設で受診された場合は、受診医療機関で全額立替えてお支払いいただき、後日「各種健診補助金支給請求書」に領収書(原紙、レシートは不可)と検査結果(写し)を添付して健保組合に提出して下さい。

自己負担額は6,600円+追加オプション代となりますが、26,400円(税込)を超えた分は自己負担となります。費用が33,000円を下回った場合は、6,600円(自己負担額)を差し引いた金額を補助致します。

(3) 下記の検査項目の自己負担はありません。

検査項目		受診者負担	備考
乳がん検査 (女性対象)	超音波検査	なし	30歳～39歳の方が対象
	マンモグラフィー		40歳以上の方が対象
	※40歳以上で両方受診する場合		※マンモグラフィー代は健保 超音波検査代は自己負担です。
子宮がん検査(女性対象)	なし	20歳以上の方対象	
前立腺がん検査(男性対象)		50歳以上の方対象	

健診の結果は、事業主および健康保険組合にも報告されます。その結果をプライバシー情報として責任を持って管理するとともに、保健事業の企画や運営の為に資料として活用させていただきますので、その旨ご承知の上お申し込み下さい。