

令和4年度 全国健康保険協会
生活習慣病予防健診の予約申込みについて

FAX申込
3/18 受付開始

当院の保健事業の推進につきましては、日頃より格別の御配意を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、生活習慣病予防健診のお申込みの時期が間近となって参りました。予約を円滑に行うため次の手順による、**健診対象者一覧の FAX申込み** とさせていただきますので、ご協力をお願い致します。
また、ご不明な点等ございましたら、当院健診センターまでご連絡をお願いいたします。

1、菊川病院での申込方法(健診対象者一覧の FAX申込み)

- ① 全国健康保険協会静岡支部(以下「協会けんぽ」という)より、「**健診対象者一覧**」が事業所に郵送されます。(協会けんぽより、**3月下旬より順次発送**と伺っています)
- ② 「**健診対象者一覧**」には、協会けんぽの補助を受けられる健診項目が表記されています。実施希望の健診項目に○をして下さい。(一般健診・付加・乳がん・子宮がん) 追加・中止検査等希望があれば併せて記入して下さい。
- ③ 健診希望の月日を、第1、第2、第3希望で備考欄に記入して下さい。
(都合の悪い曜日等あるようでしたら、書き添えて下さい。)
健診日:5/2(月)~3/13(月)までの予定
- ④ 健診担当者名、電話番号、FAX番号を記入し、健診センターへFAXして下さい。
- ⑤ 後日、健診センターから健診予定日確定の報告(郵送)をさせていただきます。

2、子宮がん検査実施日

- ・ 毎週月・火曜日、及び木曜日

3、健診費用のお支払い

- ・ 自己負担金の支払いは、健診終了後、窓口支払いとなります。
- ・ 事業所請求等、変更希望がある場合は、空欄に請求先の記入をお願いします。

4、胃カメラ検査への変更(健診者数の半数を上限)

- ・ 胃部検査は、レントゲン検査が基本になっていますが、バリウムを飲むことができない方のために胃カメラ検査への変更をお受けしています。
- ・ **健診者数の半数を上限に変更をお受けします。**
- ・ 胃カメラ検査希望数が年々増加しており、ご希望に添えない場合があります。ご了承願います。
- ・ 変更費用は、5,000円(税別)になります。

5、連絡事項

- ・ 申込み順に受付を行います。予約多数の場合、ご希望に添えない場合があります。
- ・ 手書きの健診申込書による申込みは、補助対象健診が分からないため、お受けできません。(新規加入者を除く)
- ・ 事業所の担当者経由でお申込み下さい。(個人様毎での申込みは受付ていません。)
- ・ 例年、6月頃まで申込みが集中します。
申し訳ありませんが、健診予約日の報告に時間がかかる場合がありますので、ご了承下さい。
- ・ 協会けんぽ補助対象外の方の定期健診をお申込の場合は、定期健診申込書(別紙2)を記入してFAXをお願いします。

6、注意事項

- ・ FAX番号をご確認のうえ、送信お願いします。
- ・ 申込み後、退職された方がいましたら、ご連絡をお願いします。(補助対象外になります)
- ・ 申込み後、保険証が変更になった場合もご連絡をお願いします。(補助対象外になります)

菊川市立総合病院 健診センター
TEL: 0537-36-5585(直通)
FAX: 0537-35-1211(直通)