

# 健診担当の方へ

平素は、健診センターオリーブをご利用いただき、誠に有難うございます。

健診のお申込みについて、以下の手続きをお願い致します。

## 《健診予約の手続き》

オリーブ専用の申込書をホームページより印刷し、ご記入下さい。

健診希望者と受診内容・受診希望日（第2希望まで）保険証の番号等  
を漏れのない様に記入して下さい。

申込書に記入後、

健診センターオリーブまでFAX（059-384-1018）して下さい。

\*協会けんぽの対象者一覧はなくても大丈夫です。

受診日が決定しましたら、お電話で連絡させていただきます。

## 《健診の受診》

健診担当の方より、受診者の方へ下記の内容を必ず伝えて下さい。

受診決定日	お電話にて連絡させていただきます。 受付時間は問診票でお知らせいたします。
健診内容	申込書で確認させていただきます。 (胃検査・・・胃透視・胃カメラ・胃検査なし) (子宮がん検診・・・補助対象・自費) (マンモグラフィ・・・補助対象・自費・乳房エコー)
負担金の持参	当日、窓口でお支払いいただきます。
保険証の持参	この健診は、協会けんぽの補助で行われています。
問診票	受診日が近づきましたら、受診者宅へ郵送させていただきます。

\*キャンセル・変更のある場合、ご連絡いただきますよう受診者様へお伝え下さい。

\*健康保険の資格喪失（退職等）がある場合、わかり次第、担当者様からご連絡をいただきますようお願いいたします。

\*胃カメラ予約は原則経口です。経鼻カメラをご希望の方は、受診条件がありますので事前にお問合せ下さい。当日の変更はできません。

# 健診内容について下記の点をご確認下さい。

## 健診コース

	対象者	(消費税10%込み) 受診者負担額
一般健診 (生活習慣病 予防健診)	35歳から74歳	5,282円
付加健診	40・45・50・55・60・65・70歳	7,971円
差額ドック	付加健診対象外の方	15,233円 (一般5,282円+9,951円)

## 胃部検査

協会けんぽの健診は胃部検査が胃透視（バリウム）が含まれております。

### 胃内視鏡検査（胃カメラ）希望の方

予約時にお申込下さい。

3300円（税込）の加算になります。

また検査時、生検（組織をとって検査すること）を実施した場合は保険診療となり、別途料金が発生いたします。

## 子宮がん

### 今年度偶数年齢の方

補助の対象となり負担金970円（税込）となります。

### 今年度奇数年齢の方

補助の対象外です。

ただしご希望の方は自己負担4400円（税込）にて受診可能です。

予約時にお申込下さい。

## 乳がん

### 今年度偶数年齢の方

マンモグラフィー検査（補助の対象）

40歳代の方 1,574円（税込）の負担金（2方向）

50歳代の方 1,013円（税込）の負担金（1方向）

\*自費で2方向・乳腺エコー希望の方はお申し出下さい。

### 今年度奇数年齢の方

マンモグラフィー検査の補助対象になりません。

いずれかの下記検査を自費にて受診可能です。

予約時にお申込下さい。

- ・ 乳房エコー検査 3,850円（税込）
- ・ マンモグラフィ（1方向） 4,400円（税込）
- ・ マンモグラフィ（2方向） 6,050円（税込）

\*乳腺視触診を医師の判断により削除させていただきます。

# 全国健康保険協会 生活習慣病予防健診申込書

事業所名	担当 御中 様
住所 〒	TEL (     )     -
	FAX (     )     -
保険者番号	保険証の記号

鈴鹿中央総合病院健診センター  
オリーブ  
TEL 059-384-1017  
FAX 059-384-1018

No.	カナ／受診者名		男・女	住所		ご希望のコースを○で囲んで下さい			健診希望日 第1/2希望
	保険証の番号／ 生年月日／性別			電話番号		健診コース選 択下さい	胃部検査 選択下さい	女性健診	
1	カナ		男・女	〒	市	①一般健診	胃透視	子宮がん 対象・対象外	①
	保険証の番号 (個人番号)					②付加健診 対象年齢の方	胃カメラ	マンモグラフィ (1方向・2方向) 対象・対象外	/
	S・H 年 月 日					TEL (     )	③差額ドック	胃なし	乳房エコー
2	カナ		男・女	〒	市	①一般健診	胃透視	子宮がん 対象・対象外	①
	保険証の番号 (個人番号)					②付加健診 対象年齢の方	胃カメラ	マンモグラフィ (1方向・2方向) 対象・対象外	/
	S・H 年 月 日					TEL (     )	③差額ドック	胃なし	乳房エコー
3	カナ		男・女	〒	市	①一般健診	胃透視	子宮がん 対象・対象外	①
	保険証の番号 (個人番号)					②付加健診 対象年齢の方	胃カメラ	マンモグラフィ (1方向・2方向) 対象・対象外	/
	S・H 年 月 日					TEL (     )	③差額ドック	胃なし	乳房エコー
4	カナ		男・女	〒	市	①一般健診	胃透視	子宮がん 対象・対象外	①
	保険証の番号 (個人番号)					②付加健診 対象年齢の方	胃カメラ	マンモグラフィ (1方向・2方向) 対象・対象外	/
	S・H 年 月 日					TEL (     )	③差額ドック	胃なし	乳房エコー
5	カナ		男・女	〒	市	①一般健診	胃透視	子宮がん 対象・対象外	①
	保険証の番号 (個人番号)					②付加健診 対象年齢の方	胃カメラ	マンモグラフィ (1方向・2方向) 対象・対象外	/
	S・H 年 月 日					TEL (     )	③差額ドック	胃なし	乳房エコー