

# 大阪読売健康保険組合 人間ドック受診券申請書

郵送・健康保険組合持参申込書

◆必要事項記入のうえ、下記(一財)日本予防医学協会宛に送付してください。また、健康保険組合に提出することもできます。

◀人間ドック受診券申請書送付先▶

〒135-0001 東京都江東区毛利1-19-10 江間忠錦糸町ビル  
 (一財)日本予防医学協会 大阪読売健康保険組合 健診サポートセンター  
 お問い合わせ電話番号 03-6759-9289

【必ずお読みください】

※「人間ドック受診券申請書」は受診券ではありません。予約確認後、「受診券」を送付します。健保の補助は受診当日、受診券を健診機関の窓口へ提出することが条件となります。

※郵送・健保窓口持参により申請を行う場合は、「人間ドック受診券申請書」をコピーして使用してください。

「受診ナビ」または「健保ホームページ」からもダウンロードが可能です。

※指定項目外のオプション受診に伴う自己負担金が発生する場合はご本人が窓口精算してください。

※キャンセル及び受診の期日・項目変更等の場合は直接健診機関にご連絡ください。

※「人間ドック」「専門ドック」を重複受診する場合、受診券申請をインターネットで手続きすることはできません。

重複受診する場合は、郵送または健保窓口持参にて手続きをしてください。

※受診希望日の1ヶ月前までに健診機関に申込と日本予防医学協会に「人間ドック受診券申請書」の申請をお願いします。

※大阪読売健康保険組合ホームページ経由または下記URLより申込みされる場合はこの申請書は必要ありません。

WEB申請URL <https://kenshin-jpm.jp/o-yomiuri>

事業所名		保険者番号		06271399				
保険証記号		番号	被保険者氏名					
利用者	フリガナ	生年月日		男	続	本人・配偶者・その他 ( )		
	氏名	昭和 年 月 日		女	柄			
	住所	〒						
	TEL ( )	携帯電話番号						
	FAX ( )							
健診機関		受診日		年 月 日				
受診コース (希望コース、検査項目に○をつけてください)	人間ドック	※該当年度の4月1日現在、30歳以上の被保険者と被扶養者である配偶者および40歳以上の被扶養者(年度内1回)						
		読売 加 項 目	基本ドック		受診項目に○			
			付 加 項 目	胃カメラ				
				PSA				
				検査 乳がん 選択	エコー			
					マンモグラフィ			
				子宮がん検査				
	CA125							
	専門ドック	※人間ドックに代えて年度内1回受診可能 ※該当年度の4月1日現在、50歳以上の被保険者と被扶養者である配偶者は3年に1回、人間ドックと重複受診可能						
		項目		受診項目に○		備考		
脳								
循環器(心臓)								
肺								
PET								

※健診結果は法で定められた「特定健康診査」「特定保健指導」、あるいは当健保独自の保健事業に使用させていただきます。  
 ※健診結果は個人情報保護規定および健診機関との契約等に基づき、適切に保管され、上記目的以外には使用されません。