FAX送付書兼

2023年度版　No. 1

【全国健康保険協会・生活習慣病予防健診の申し込みについて】

731-5115
広島市佐伯区八幡東３－１１－２９
生協さえき病院
電話　（０８２）９２６－４５１１
ＦＡＸ（０８２）９２６－４５２２

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

この度は健康診断のお申し込みをいただき、誠にありがとうございます。
お手数ですが、下記事項(1)～(7)にご記入の上、No.2健康診断希望者名簿(別紙)と一緒にFAXをお願いします。
(8)についても必ずご確認いただいた上でお申し込みください。予約の問い合わせが重なるため、日にちの確定は再度こちらから連絡致します。1週間経っても連絡がない場合は、恐れ入りますがお知らせ下さい。

※※(1)から(7)まで漏れのないようご記入ください※※

(1)事業所名・住所

フリガナ	担当者名
①会社名	
①住所　〒	TEL
	FAX

(2)支社(支店)名・住所　・・必要があればご記入下さい。

フリガナ	担当者名
②支社(支店)名	
②住所　〒	TEL
	FAX

(3)当日案内・健診グッズの送付先

☐ 個人宅へ送付
☐ (1)の本社へまとめて送付
☐ (2)の支社等へまとめて送付

(4)支払い方法

☐ 個人が窓口で支払い
☐ (1)の本社へ請求書を送付
☐ (2)の支社等へ請求書を送付

(5)結果通知方法

☐ 個人宅へ送付
☐ (1)の本社へまとめて送付
☐ (2)の支社等へまとめて送付

(6)結果控え(コピー)の希望

※控えを希望された場合、コピー代として1部につき10円(税込)が追加で必要です※

☐ あり　→　☐ (1)の本社へまとめて送付　　☐ (2)の支社等へまとめて送付
☐ なし

※ 事業所へ健診結果の控えの送付を希望される場合は、従業員様の同意があるものとして送付します。

(7)オプション検査、追加検査が発生した場合の請求先

・胃カメラ加算(3,300円)　☐ 上記(4)同様　☐ 追加検査のみ、個人へ請求
・乳がん・子宮がん検診・付加健診(※対象年齢要確認)　☐ 上記(4)同様　☐ 追加検査のみ、個人へ請求
・その他オプション検査　☐ 上記(4)同様　☐ 追加検査のみ、個人へ請求
・胃カメラ検査時の病理組織検査は保険を適用させて頂くため、個人へ請求となります。

※ 個人へ請求の場合は、必ずご本人様にお伝えください。

(8)その他、下記事項にもご同意の上、お申し込み下さい。

《みなさまへ》

・全国健康保険協会の委託により、一般健診の胃の検査はバリウム検査が基本です。
　胃カメラ検査へご変更される場合は**3,300円**追加料金をいただきます。
・生活習慣病予防健診をご希望の場合は午前中のみの受付となります。

※婦人科検診ご希望の場合必ずご確認下さい

《婦人科健診を受けられる方へ》

・乳がん、子宮がん検診をご希望の方は原則として毎月**15日**までに受けていただくようお願いします。
・乳がんや子宮がん検診は、委託している今中医院（西区井口）で受けていただきます。
　ご案内や結果の取りまとめなどのお問い合わせは当院へお願いします。
・一般健診に乳がんや子宮頸がん検診を追加する場合は、基本的に一般健診の日の午後に検査を受けていただきます。（木・土は午後なし）また、別日の希望は承っておりません。
・今中医院では一般の患者様と一緒に順番を待っていただくため待ち時間が長くなることがございます。