

コード 13-572	東日本プラスチック 健康保険組合
---------------	---------------------

同友会巡回

令和6年度 医療法人社団同友会 巡回車専用 予約申込書

必要な範囲での個人情報の提供について同意のうえ申込みます。

申込日 令和 年 月 日

保険証 記号		事業所名		工場・ 支店名	
所在地	〒			電話番号	
				メール	
				アドレス	
				担当者名	
健診種別	簡易健診 [東振協A1コース]	定期健診 [東振協A2コース]	生活習慣病予防健診 [東振協Bコース]		計
			胃部X線検査あり 20名以上の検査 対象者が必要	胃部X線検査なし	
受診人数	名	名	名	名	名
婦人科	乳房検査	名	子宮検査	名	婦人科検査は各々30名以上の検査対象者が必要
希望月	第1希望	月	第2希望	月	
健診場所	〒				
	電話 ()				
駐車場所	1. 敷地内 2. 路上 (路上駐車の場合は所轄の警察署で必ず路上駐車の手続きを受けてください) 健診車(長さ 11m × 幅 2.5m × 高さ 3.6m)の駐車スペースを確保してください。				
特殊健診 (別料金)	有機溶剤	名	溶剤名と受診人数を備考に記載してください	特定 化学物質	名 物質名と受診人数を備考に記載してください
	じん肺	名	鉛	名	その他 (名
備考					

裏面の注意事項も必ずお読みください。

受付印

注意事項

同友会巡回(裏)

- ・ 健診場所別に作成してください。
- ・ 受診人数は、東日本プラスチック健康保険組合の組合員以外の方や当健保組合の補助対象外の方も含めた人数をご記入ください。
- ・ 医療法人社団「同友会」の巡回車を希望される場合は、この予約申込書を医療法人社団「同友会」に直接ご提出ください。
FAX: 03-3818-9277
4月受診希望...令和6年2月15日まで
5月・6月受診希望...令和6年2月15日まで
7月以降受診希望...希望月の4ヵ月前の1日まで（1日が土日祝日の場合は最初の平日）
(例) 7月希望の場合は3月1日まで、12月希望の場合は8月1日まで
- ・ 予約申込書提出後は、医療法人社団「同友会」から日程等の連絡があります。
健診日決定後、速やかに受診者名簿(データ)を医療法人社団「同友会」に直接ご提出ください。

健診種別(コース)

1. 簡易健診 [東振協A1コース]

35歳未満の被保険者

血液検査・心電図等のオプション検査の料金は、医療法人社団「同友会」(03-3816-2250)に直接お問合せください。

2. 定期健診 [東振協A2コース]

35歳未満の被保険者

3. 生活習慣病予防健診 [東振協Bコース]

35歳以上の被保険者・被扶養者

- ・ 対象年齢は年度末(令和7年3月31日)時点の年齢です。
- ・ 未実施の検査項目があるときでも、自己負担金の減額はございません。
- ・ 受診者20名未満の場合は、巡回が実施できませんので、施設健診をお願いします。
受診者20名以上60名未満の場合は、午後の実施となります。
午前の実施をご希望の場合は、受診者60名以上に限ります。
- ・ 胃部X線検査については、同検査対象者が20名以上でなければ実施できません。
- ・ 子宮検査(頸部細胞診)の自己採取法は、実施できません。
医師採取法は、同検査対象者が30名以上の場合に限り実施します。
- ・ 乳房検査(超音波又はマンモグラフィ)は、同検査対象者が30名以上の場合に限り実施します。
上記の人数に満たない場合は、保証料が発生します。
巡回車を公共の道路へ駐車して実施する場合は、別途費用が発生します。

次に該当する場合は、当健保組合の補助はございません。(全額自費)

- ・ 健診日に当健保組合の資格がない場合。
- ・ 35歳以上の方で簡易健診、定期健診(血液検査等未実施)を受診した場合。
- ・ 年度内(4月～翌年3月)2回目以降の健診の場合。
年度内に異なる健診コースを複数受診した場合も2回目以降は全額自費となります。

被保険者(35歳未満)の法定健診について

労働安全衛生規則第44条第2項による血糖・貧血検査、心電図等の省略は、個々の労働者ごとに医師が省略が可能であると認める場合のみとされています。

詳細は、都道府県労働局又は労働基準監督署まで直接お問合せください。

定期健診[A2コース]をおすすめいたします。