

任意継続被保険者 「進興会 東プラ健診クリニック」専用 健康診断申込書

2019年度

任継 - 1

保険証記号

・人間ドック・生活習慣予防健診は年度末年齢(2020年3月31日時点)35歳以上の方が対象です。

【対象者】昭和19年4月1日～昭和60年3月31日 生まれの方

人間ドック：本人、配偶者

生活習慣予防健診：本人、配偶者、家族

・申込書受付方法：お電話にて予約後にFAXまたは郵送、または持参 Tel:03-5833-3475 FAX:03-5833-5641

郵送：〒111-0052 東京都台東区柳橋1-1-4 東プラ健保会館2階 進興会 東プラ健診クリニック 予約センター

保険証 番号	フリガナ		性別	続柄	生年月日	受診コース (対象コースに をして下さい)	決定日時	乳房超音波 (女性のみ)	子宮頸部細胞診 (女性のみ)	胃部内視鏡(¥5,000+税) (電話予約済の方のみ)	備考欄 (オプション検査等)
	氏名										
1			男	本人	昭和	人間ドック		希望する	自己採取	希望する	
			女	配偶者 家族	年 月 日	生活習慣予防健診	希望しない	医師採取 希望しない			
2			男	本人	昭和	人間ドック		希望する	自己採取	希望する	
			女	配偶者 家族	年 月 日	生活習慣予防健診	希望しない	医師採取 希望しない			
3			男	本人	昭和	人間ドック		希望する	自己採取	希望する	
			女	配偶者 家族	年 月 日	生活習慣予防健診	希望しない	医師採取 希望しない			
4			男	本人	昭和	人間ドック		希望する	自己採取	希望する	
			女	配偶者 家族	年 月 日	生活習慣予防健診	希望しない	医師採取 希望しない			

任意継続期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

必要な範囲での個人情報の提供について同意の上申し込みます。

【注意事項】 記入前に必ずお読み下さい。

2019年4月以降、他の医療機関で健康診断(生活習慣病予防健診・巡回婦人健診・人間ドック・特定健診)を受診して補助が出た方、健診日に資格喪失(削除)している方(東日本プラスチック健康保険組合の保険証をお待ちでない方)は補助が出ませんのでご注意ください。

毎週火曜日はレディースデー(女性専用日)です。

人間ドックの方の胃部内視鏡検査は毎週月曜日と第1、第3、第4、第5木曜日です。

胃部内視鏡検査への変更は¥5,000(+税)の追加料金がかかります。

予約枠に限りがありますので、ご希望の方は電話予約時に必ずお伝え下さい。

また、本申込書の“胃部内視鏡”欄へのご記入もお願いいたします。なお、ご希望に沿えない場合もありますのでご了承下さい。

(女性専用の胃部内視鏡実施日)6月11日、7月9日、8月6日、8月20日、

9月10日、10月8日、11月12日、12月10日、1月14日、3月10日

女性の方は、乳房超音波・子宮頸部細胞診検査希望の有無をご記入ください。

子宮頸部細胞診(医師採取)検査は火曜日のみ、子宮頸部細胞診(自己採取)検査と乳房超音波検査は火曜日以外も承っております。

日程変更はお早めをお願いいたします。(例)女性の方で生理と重なる場合

住所 〒

被保険者名

電話番号

記入日： 年 月 日