

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

健診-2

## 平成30年度「進興会 進興クリニック」巡回車専用 予約申込書

「進興会 立川北口健診館・せんだい総合健診クリニック」「あさひ会 西早稲田クリニック」は、実施機関に直接ご予約ください。

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。

平成 年 月 日

保険証 記号		事業所名	工場・ 支店名等	
所在地	〒		電話番号	
			担当者名	
健診種別	定期健診 [東振協A1コース]		生活習慣病検査 [東振協Bコース]	
	基本項目のみ	基本項目+オプション検査 (オプション検査別料金)	上部消化管X線あり	上部消化管X線なし
受診人数	名	名	名	計 名
婦人科	乳房検査	名	子宮検査	名
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(10m×2.5m)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	カドミウム	名
	クロム酸	名	鉛	名
			その他( )	名
			その他( )	名
備考				

※裏面の注意事項も必ずお読みください。

「 健保組合受付印 」

## ● 注 意 事 項 ●

- ・ 健診場所別に作成し、楷書ではっきりとご記入ください。
- ・ 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記入してください。
- ・ 「進興会 進興クリニック」巡回車を希望される場合は、この予約申込書を平成30年2月末日までに健保組合保健事業課に提出してください。それ以降も受付しますが、お早めにお申し込みください。
- ・ 予約申込書提出後は、希望月の約1～2ヶ月前に進興クリニックから日程等のご連絡をします。健診日が決定しましたら、すぐに受診者名簿(健診-3)を健保組合保健事業課に提出してください。

◎ 対象年齢は年度末(平成31年3月31日)時点の年齢です。

1. 定期健診 [東振協A1コース]

35歳未満(昭和59年4月1日以降に生まれた方)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、進興クリニックにお問い合わせください。

2. 生活習慣病検査 [東振協Bコース]

35歳以上(昭和59年3月31日以前に生まれた方)の被保険者・被扶養者

※上部消化管X線等未実施の場合、自己負担金の減額はございません。

※進興クリニックの巡回車の場合、子宮検査は自己採取法のみです。

※乳房検査は人数により実施できない場合があります。

◎ 次に該当される方は、当健保組合の補助はございません。(全額自費)

その場合の料金は、進興クリニックにお問い合わせください。

・ 健診日に当健保組合の資格がない方。

・ 35歳以上の方が定期健診(血液検査等未実施)を受診した方。

・ 年度内(4月から翌年3月まで)2回目以降の健診。

※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です。

■ 被保険者(35歳未満)の法定健診について

「定期健診(A1コース)」を申込していただき、必要に応じて血液検査・心電図等を追加してください。

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においてのみ可能であるとされています。雇入時は、同規則第43条により原則として省略はできません。

同規則の詳細は、最寄りの都道府県労働局又は労働基準監督署までお問い合わせください。