

所 属 所 長 殿

公立学校共済組合岡山支部長
(公 印 省 略)
財団法人岡山県教育職員互助組合理事長
(公 印 省 略)

平成23年度 人間ドックの募集について

職員の健康管理のため、平成23年度人間ドック事業を次により実施しますので、貴所属所職員に周知のうえ、申込みについてよろしくお願ひします。申込者全員を受診決定します。

なお、県・市町村等の事業主から定期健康診断の委託を受けて実施しますので、人間ドックを受診される方は、定期健康診断を二重に受診しないようお願ひします。

(職場の定期健康診断か人間ドックのいずれか一方を受診するようお願いいたします。)

記

1 実施内容

ドック種別	主催	対 象 者	自己負担額
日帰りドック			
年齢指定	共済	次の年齢の公立学校共済組合員 35歳(S51.4.2~S52.4.1に生まれた者) 40歳(S46.4.2~S47.4.1に生まれた者) 43歳(S43.4.2~S44.4.1に生まれた者) 45歳(S41.4.2~S42.4.1に生まれた者) 48歳(S38.4.2~S39.4.1に生まれた者) 50歳(S36.4.2~S37.4.1に生まれた者) 52歳~60歳 (S26.4.2~S35.4.1に生まれた者)	7,000円
一般	互助	30歳以上(S57.4.1以前に生まれた者)の岡山県教育職員互助組合員会員で上記年齢指定以外の者	10,000円
脳ドック	共済	40歳以上(S47.4.1以前に生まれた者)の公立学校共済組合員	23,000円

マンモグラフィを受診する場合は、自己負担が別途1,000円必要です。

H22との変更点として、新たに医療機関が追加されました。

【岡山市】セントラル・クリニック伊島(岡山市北区伊島北町7-5)

【里庄町】にいつクリニック(浅口郡里庄町新庄2929-1)

【真庭市】湯原温泉病院(真庭市下湯原56)

注: 受診日において対象者としての要件を欠く場合(退職等)は、受診決定していても受診することは出来ません。(受診される場合は、全額自己負担となります。)

平成23年度人間ドック検査項目

項目	内 容	ドック種別			
生理的検査	血圧測定、視力検査、聴力検査、心電図 肺機能検査、精密眼圧測定、眼底カメラ(両眼・無散瞳)	日 帰 り ド ッ ク	脳 ド ッ ク		
X線検査等	肩関節レントゲン、胸部レントゲン 腹部超音波検査(胆肝脾膵腎)				
生化学検査	総蛋白、アルブミン、A/G、総ビリルビン、 AST(GOT)、ALT(GPT) ALP、 γ-GTP 、尿酸、総コレステロール、 HDLコレステロール、 LDLコレステロール、中性脂肪 、クレアチニン、 空腹時血糖、HbA1c				
血液学検査	白血球数、 赤血球数、血色素量 、ヘマトクリット値 血小板数、MCV、MCH、MCHC				
血清学検査	HBs抗原、HCV抗体、CRP				
尿検査	比重、 蛋白、糖 、ウロビリノーゲン、潜血、沈渣 医師の判断				
便検査	潜血反応(免疫2日法)				
その他	身体計測(身長、体重、BMI、腹囲)、診察、説明・保健指導 問診(既往歴及び業務歴・喫煙歴等の調査) 【男性】PSA(50歳以上) 【女性】子宮がん(頸部)検診:細胞診 乳がん検診:視触診単独(40歳未満) 視触診及びマンモグラフィ併用(40歳以上)				
脳検査	MRI、MRA				

(注意) LDLコレステロールは実測値

太字は労働安全衛生法、学校保健安全法による定期健康診断項目

太字のうち斜体は、40歳以上必須受診項目

受診決定後のドック種別、医療機関の変更は出来ません。

人間ドックを申込みされる方は全員受診決定しますが、県・市町村等の専業主から定期健康診断の委託を受けて実施しますので、定期健康診断の項目は必ず受診してください。また、人間ドックを受診される方は、定期健康診断との二重受診をしないようお願いします。(職場の定期健康診断か人間ドックのいずれか一方を受診してください。)

2 実施期間

平成23年6月～平成23年12月28日

上記期間外での受診は全額自己負担となりますので、申込者に周知方お願いします。

3 自己負担額

1頁1「実施内容（自己負担額）」のとおり。

受診しない項目がある場合も、自己負担額は変わりません。

マンモグラフィ（40歳以上女性で希望者）を受診する場合は、別途1,000円が必要です。

胃カメラ受診の場合は、胃部X線撮影（レントゲン）との差額分を別途自己負担していただく場合があります。平成23年度実施医療機関一覧（6, 7頁）を参照してください。

※ 自己負担額は、受診当日、受診医療機関でお支払いください。

4 申込みについて

(1) 申込方法

「平成23年度人間ドック受診申込書」（9頁の申込書により、1人につき1枚でご使用ください。）によるか、インターネット「おかやま教職員福利厚生ネット」から申込んでください。

(2) 希望医療機関について

平成23年度実施医療機関一覧（6, 7頁）から選択してください。

脳ドックを希望される方は、脳ドックの欄に○印が付いた医療機関から選択してください。

◎ 希望される医療機関については、必ず第3希望まで記入してください。

受診医療機関の決定は、第1希望する医療機関の申込者数とその医療機関の定員を超えた場合は、抽選で第1希望の医療機関での受診決定を行い、抽選もれの方は第2希望の医療機関での受診決定、第2希望の医療機関も定員を超えた場合は抽選という流れになります。

また、第1希望のみの記入の場合や第1～第3希望まで同一の医療機関を記入している場合は、希望する病院以外の病院に決定する場合がありますのでご了承願います。

例：岡山済生会総合病院のみの希望の場合

岡山済生会総合病院 又は 淳風会健康管理センターに決定

参考：平成22年度の申込状況

第1希望の者が定員を超えた医療機関

- ・岡山赤十字病院
- ・岡山済生会総合病院
- ・岡山県健康づくり財団
- ・倉敷中央病院
- ・津山中央健康管理センター

特に倍率の高かったのは岡山済生会総合病院で、定員の約1.5倍（第1希望者）でした。

◎ マンモグラフィ（及び胃カメラ）については、実施できない医療機関もありますので、希望者は実施医療機関一覧（6, 7頁）の実施可否で確認のうえ、申込みをしてください。

◎ 乳がん・子宮がん・眼圧・眼底の検査については、申込み病院外の提携医療機関での検査実施となる場合がありますので、実施医療機関一覧（6, 7頁）でご確認ください。

◎ 子宮がん検診（女性のみ）、マンモグラフィ（40歳以上の女性のみ）の希望の有無の欄を必ず記入してください。申込書に未記入の場合には、希望「無」として処理します。

(3) 申込先 次のいずれかの方法でお申込みください。

○ホームページ (マイページ)

【検索】「おかやま教職員福利厚生ネット」→「マイページ」→「人間ドック」(日帰り・脳)から申込み。
必須項目を入力し、**確認画面へ**で確認。内容に誤りがなければ **送信する** をクリック。
「受付完了しました。」のメッセージが出れば受付は完了です。

受付が完了していれば、「マイページ」の申込状況に「人間ドック」と表示され、申込状況を確認することが出来ます。申込内容の修正を行う場合、「人間ドック(申込を修正する場合)」から、再度申込みをお願いします。

○「平成23年度人間ドック受診申込書」による。

〒700-8570 (所在地不要) 岡山県教育庁福利課 健康管理班 (086-226-7604 直通)

(4) 申込期間 平成23年4月1日(金)～**4月21日(木) 必着**

所属所が異動した方は、新所属所から提出してください。

4月に市町村共済組合等の健康保険から新規に公立学校共済組合に加入された方も、今回申込みください。

なお、平成23年度の人間ドックの申込みは今回のみとなります。

(5) その他

① 1人につき、1ドック種別の申込みとします。

複数種別のドック受診は出来ません。

② 日帰りドックを申込み場合は、生年月日により、自動的に年齢指定と一般の区別を行い、自己負担額を決定します。

脳ドックの場合は、年齢による自己負担額のちがいはありません。

5 受診決定

(1) 決定通知書 所属所長あて5月下旬頃に送付します。

(2) 医療機関 受診希望者数が医療機関の定員を上回った場合は、希望医療機関にならない場合があります。また、決定した医療機関を変更することはできませんので、ご了承ください。

(3) 受診日程 医療機関が調整のうえ、決定します。長期休業中等、特定の月に希望が集中する場合は、希望月に受診出来ない場合がありますので、ご了承ください。

(4) ドック種別 受診決定後のドック種別の変更は出来ません。

6 健診結果

健診結果は、医療機関から本人あて通知されますが、必要に応じて本人から所属所長へ提出してください。

また、履行確認及び健康管理の基礎資料とするため、共済(互助)組合、県・市町村教育委員会及び所属所長にも通知されます。

7 マンモグラフィについて（対象者：40歳以上の女性）

受診希望の方は、実施医療機関一覧（6，7頁）からマンモグラフィ実施の医療機関を選択してください。

選択にあたっては、実施していない医療機関がありますので、ご注意ください。

8 胃カメラについて

胃カメラ受診希望の方は、実施医療機関一覧（6，7頁）から胃カメラの実施医療機関を選択してください。オプション検査となり、希望の有無については医療機関へ連絡いたしますが、希望者多数により受診できない場合がありますのでご理解願います。

選択にあたっては、実施していない医療機関がありますので、ご注意ください。

胃カメラ受診の場合は、胃部X線撮影(レントゲン)との差額分を別途自己負担していただく場合があります。平成23年度実施医療機関一覧（6，7頁）を参照してください。

9 公立学校共済組合中国中央病院の利用奨励費について（※公立学校共済組合員のみ対象）

中国中央病院の人間ドックを受診する場合は、自宅から病院までの交通費相当額が利用奨励費として支給されます。

①交通手段が公共機関（JR・バス等）の場合

ア 自宅から病院までの順路で最も経済的な通常の輸送経路とその方法によって料金を算定します。

イ 乗車区間の路程が50Kmを超える場合（住宅から最寄りのJRの乗車駅が岡山以東、新見以北）は、急行又は特急料金（自由席・新幹線含む）が加算されます。

ウ 船賃の高速料金も利用奨励費の対象です。

②交通手段が自家用車の場合

ア 走行距離に応じて支給されます。

イ 金額は公立学校共済組合本部の定める「自家用者利用費支給表」に基づき支給されますが、高速道路通行料金は対象外です。

受診当日、公立学校共済組合中国中央病院で申請してください。

10 ピュアリティまきびの利用について（※公立学校共済組合員のみ対象）

人間ドック受診者が、前泊としてピュアリティまきびを利用する場合、2,500円が助成されます。なお、宿泊の予約は各自で行ってください。

宿泊当日、ピュアリティまきびで申請してください。

平成23年度実施医療機関一覧

【日帰りドック】

コード	医療機関名	住所	電話番号	子宮がん 検診	乳がん検診		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	
					視触診	マンモ			
岡 山 市	03 岡山赤十字病院 健康管理センター	岡山市北区青江2-1-1	086-222-8811	月～金	月～金	月～金	月～金		
	10 岡山済生会総合病院 健診センター	岡山市北区伊福町1-17-18	086-252-2231	月～金	月～金	月～金	月～金		
	岡山済生会総合病院の胃カメラの受け入れは、前年度胃の検査に所見のある方のみとなります。								
	55 セントラル・クリニック伊島	岡山市北区伊島北町7-5	086-252-3222	月～金	月～金	月～金	月～金		
	09 川崎医科大学附属川崎病院	岡山市北区中山下2-1-80	086-225-2111	月～金	月～金	月～金	月～金		
	36 岡山中央放射線診療所	岡山市北区野田屋町1-6-20	086-225-3321	月～土	月～土	月～土	木金		
	26 淳風会 健康管理センター	岡山市北区大供2-3-1	086-226-2666	月～土	月～土	月～土	月～土		
	14 淳風会 旭ヶ丘病院	岡山市北区万成東町3-1	086-252-1185	月～土	月～土	月火水金	月～土	子宮がん マンモ	
	37 岡山県健康づくり財団	岡山市北区平田408-1	086-246-6253	木金 木(第2・4のみ)	火～土	火～土	火～金		
	61 岡山済生会昭和町健康管理センター	岡山市北区昭和町12-15	086-252-2200	月火木	月～土	月～金	月～金		
	46 岡山市医師会総合メディカルセンター	岡山市中区古京町1-1-10-201	086-272-7733	火木	月～金	月～金	月～金		
	62 岡山協立病院 健診センター	岡山市中区赤坂本町8-10	086-271-7845	月～土	月～土	月～土	月～土		
	52 岡山旭東病院健康センター	岡山市中区倉田567-1	086-276-7870	月～金	月～金	月～金	月～金	子宮がん 乳がん	
	65 岡村一心堂病院	岡山市東区西大寺南2-1-7	086-942-9900	水金	月～土	月～土	月～金		
	51 岡山大福クリニック	岡山市南区大福393-1	086-281-2020	月～土	月～土 土(午前のみ)	月～土	月～金		
玉野市	42 玉野市立玉野市民病院	玉野市宇野2-3-1	0863-31-2101	月～金	月～金	月～金	月～金		
備前市	28 大ヶ池診療所	備前市大内571-1	0869-66-0101	月木土 木(第2・4のみ)	月木土 土	土	未実施		
倉 敷 市	05 倉敷成人病健診センター	倉敷市白楽町282	086-427-3333	月～土	月～土	月～土	月～金		
	04 川崎医科大学附属病院	倉敷市松島577	086-464-1173	月～土	月～土	月～土	月～金		
	12 倉敷中央病院 総合保健管理センター	倉敷市鶴形1-8-5	086-422-6800	月～土	月～土	月～土	月～金		
	13 倉敷平成病院	倉敷市老松町4-3-38	086-427-1115	月～土	月～土	月～土	月～金		
	43 淳風会 倉敷第一病院	倉敷市老松町5-3-10	086-424-1000	月～金	月～金	月～金	月～金		
	29 水島第一病院	倉敷市神田2-3-33	086-444-5333	月水金	月～金	月～金	月～土		
	41 水島協同病院	倉敷市水島南春日町1-1	086-444-3218	月～金	月～金	月～金	月～金		
	47 児島中央病院健康増進センター	倉敷市児島小川町3685	086-474-9566	木	月～土	月～土	火～金		
66 玉島病院	倉敷市玉島乙島4030	086-522-4141	月～土	月～土	月～土	木			
里 庄 町	56 にいつクリニック	浅口郡里庄町新庄2929-1	0865-64-3622	月～土	月～土	月～土	月～土	子宮がん 眼圧・眼底	
にいつクリニックの胃健診はカメラのみ(レントゲンなし)の実施となります。									
笠岡市	30 笠岡市立市民病院	笠岡市笠岡5628-1	0865-63-2191	月～金	月～金	月～金	月～金		
高梁市	31 大杉病院	高梁市柿木町24	0866-22-5155	月～金	月水金	未実施	月水金	子宮がん 眼圧・眼底	

* 網掛けの部分は未実施又は提携医療機関での実施となります。
胃カメラの のついた医療機関ではレントゲンとの差額が必要となります。

新規医療機関として、 セントラル・クリニック伊島【岡山市】
にいつクリニック【里庄町】 が、新たに加わりました。

【日帰りドック】

コード	医療機関名	住 所	電話番号	子宮がん 検診	乳がん検診		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	
					視触診	マンモ			
新見市 64	渡辺病院 健診センター	新見市新見2032-15	0867-72-2123	月～土	月～土	月～土	月～土		
津山市	45	津山中央健康管理センター	津山市川崎1756-7	月～土	月～土	月～土	月～土		
	06	江原積善会ESクリニック	津山市津山口308	火木 水(第2・4のみ)	火～土	火～土	未実施		
	33	西下病院 サンクリニック	津山市田町27	月～金	月～金	月～金	月～金	子宮がん 乳がん	
	53	津山第一病院	津山市中島438	0868-28-2211	月水	月水	月水	月火水金	子宮がん 眼圧・眼底
西下病院サンクリニックでは、平成23年度から胃カメラが実施できるようになりました。									
真庭市	08	金田病院	真庭市西原63	0867-52-1469	月木金	月火木金	月火木金	月火木金	
	32	落合病院	真庭市落合垂水251	0867-52-1133	月～金	月～金	月水木金	月～金	
	67	勝山病院 健診センター	真庭市本郷1819	0867-44-3161	月水金	月水木金	月水木金	月水木金	子宮がん
	57	湯原温泉病院	真庭市下湯原56	0867-62-2221	第3水 第4木	月～金	月～金	月～金	
福山市 01	公立学校共済組合 中国中央病院	福山市御幸町大字上岩成148-13	084-970-2291	月～金	月～金	月～金	月～金		

* 網掛けの部分は未実施又は提携医療機関での実施となります。
胃カメラの のついた医療機関ではレントゲンとの差額が必要となります。

新規医療機関として、 湯原温泉病院【真庭市】 が、新たに加わりました。

【脳ドック】

コード	医療機関名	住 所	電話番号	子宮がん 検診	乳がん検診		胃カメラ	提携医療機関 での実施検査	
					視触診	マンモ			
岡山市	55	セントラル・クリニック伊島	岡山市北区伊島北町7-5	086-252-3222	月～金	月～金	月～金	月～金	
	09	川崎医科大学附属川崎病院	岡山市北区中山下2-1-80	086-225-2111	月～金	月～金	月～金	月～金	
	26	淳風会 健康管理センター	岡山市北区大供2-3-1	086-226-2666	月～土	月～土	月～土	月～土	
	37	岡山県健康づくり財団	岡山市北区平田408-1	086-246-6253	木金 木(第2・4のみ)	火～土	火～土	火～金	
	62	岡山協立病院 健診センター	岡山市中区赤坂本町8-10	086-271-7845	月～土	月～土	月～土	月～土	
	52	岡山旭東病院健康センター	岡山市中区倉田567-1	086-276-7870	月～金	月～金	月～金	月～金	子宮がん 乳がん
	65	岡村一心堂病院	岡山市東区西大寺南2-1-7	086-942-9900	水金	月～土	月～土	月～金	
倉敷市	12	倉敷中央病院 総合保健管理センター	倉敷市鶴形1-8-5	086-422-6800	月～土	月～土	月～土	月～金	
	13	倉敷平成病院	倉敷市老松町4-3-38	086-427-1115	月～土	月～土	月～土	月～金	
	43	淳風会 倉敷第一病院	倉敷市老松町5-3-10	086-424-1000	月～金	月～金	月～金	月～金	
	47	児島中央病院健康増進センター	倉敷市児島小川町3685	086-474-9566	木	月～土	月～土	火～金	
津山市 53	津山第一病院	津山市中島438	0868-28-2211	月水	月水	月水	月火水金	子宮がん 眼圧・眼底	
真庭市 32	落合病院	真庭市落合垂水251	0867-52-1133	月～金	月～金	月水木金	月～金		
福山市 01	公立学校共済組合 中国中央病院	福山市御幸町大字上岩成148-13	084-970-2291	月～金	月～金	月～金	月～金		

* 網掛けの部分は未実施又は提携医療機関での実施となります。
胃カメラの のついた医療機関ではレントゲンとの差額が必要となります。

新規医療機関として、 セントラル・クリニック伊島【岡山市】
岡山協立病院 健診センター【岡山市】 が、新たに加わりました。

事務担当者の方へお願い

次のことに留意のうえ、申込みいただきますようお願いいたします。

申込書

申込書は、9頁の申込書（A4）をそのまま複写して、1人につき1枚でご使用ください。
記入漏れ・記入誤りの有無の確認をしてください。

組合員証番号（会員証番号）は正しく記入されているか。

医療機関コードを第3希望まで記入されているか。

第1希望のみの記入の場合や第1～第3希望まで同一の医療機関を記入している場合は、希望する病院以外の病院に決定する場合がありますのでご了承ください。

例：岡山済生会総合病院のみの希望の場合

岡山済生会総合病院 又は 淳風会健康管理センターに決定

受診希望月に実施期間以外の月が記入されていないか（4月、5月、1月～3月は不可）

受診希望月を第3希望まで記入されているか。

子宮がん検診、マンモグラフィの希望欄に記入漏れがないか（該当者のみ）。

記入がない場合は、「希望なし」として処理します。

胃検診の希望欄に記入漏れがないか。記入がない場合は、「レントゲン」として処理します。

マイページで申込みの方は、申込書は提出しないでください。

休職中の者

育児休業中等の休職中の方についても対象となりますので、ご連絡をお願いいたします。

年齢指定該当者

日帰りドックを申込む場合は、生年月日により、自動的に年齢指定と一般の区別を行い、自己負担額を決定します。

なお、脳ドックの場合は、年齢による自己負担額のちがいはありません。

提出

平成22年度末に所属所を異動した方については、新所属所から提出ください。4月に市町村共済組合等の健康保険から新規に公立学校共済組合に加入された方も、今回申込みください。

なお、平成23年度の間ドックの申込みは今回のみとなります。

申込期間：平成23年4月1日（金）～ 4月21日（木）必着

その他

申込者全員受診決定しますが、県・市町村等の事業主から定期健康診断の委託を受けて実施しますので、人間ドックを受診される方は、定期健康診断との二重受診をしないようお願いいたします。（職場の定期健康診断か人間ドックのいずれか一方を受診するようにお願いします。）

平成23年度 人間ドック受診申込書

平成 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長

殿

岡山県教育職員互助組合理事長

所属所名

所属所長職氏名

次のとおり申込みます。

組合員(会員)番号		所属所電話番号 () - ()		所属所コード	
氏名	生年月日	ドック種別 どちらか1つに「 」を記入)		希望順	医療機関コード (第3希望まで記入)
		97 01 : 日帰り		1	99
		04 : 脳		2	101
3 昭利 年 月 日				3	103
郵便番号 (共済組合への届出住所と異なる場合のみ記入)		受診希望月 (6~12月のうち第3希望まで選択)		胃検診の選択及び希望有無 (どちらか1つに「 」を記入)	子宮がん検診希望の有無 (女性全員:有無どちらかに「 」を記入)
住所 (共済組合への届出住所と異なる場合のみ記入)		希望順	月		マンモ希望の有無 (40歳以上の女性のみ:有無どちらかに「 」を記入)
24		1	106	112	113
		2	108	1 レントゲン	1 有
自宅電話番号 () - ()		3	110	2 カメラ	2 無

< 留意事項等 >

- 1 住所について: 共済組合への届出住所と異なる場合及び共済組合未加入者は必ず記入してください。
- 2 医療機関について: 胃カメラ・マンモグラフィを希望する方は、医療機関一覧から実施可能な医療機関を選定ください。
- 3 希望される医療機関については、必ず第3希望まで記入してください。第1希望のみの記入の場合や第1~第3希望まで同一の医療機関を記入している場合は、希望する病院以外の病院に決定する場合がありますのでご了承ください。

例: 岡山済生会総合病院のみの希望の場合

岡山済生会総合病院 又は 淳風会健康管理センターに決定

インターネットによる申し込みも可能です。

【検索】「おかやま教職員福利厚生ネット」 「マイページ」 「人間ドック」(日帰り・脳)から申込む。

必須項目を入力し、**確認画面へ** で確認。内容に誤りがなければ **送信する** をクリック。

「受付完了しました。」のメッセージが出れば受付は完了です。

受付が完了していれば、「マイページ」の申込状況に「人間ドック」と表示され、申込状況を確認することが出来ます。

申込内容の修正を行う場合、「人間ドック(申込を修正する場合)」から、再度申込みをお願いします。

提出期限 平成23年4月21日(木) 県教育庁福利課必着

健診結果は、医療機関から本人あて通知されますが、必要に応じて本人から所属所長へ提出してください。
また、履行確認及び健康管理の基礎資料とするため、共済(互助)組合、県・市町村教育委員会及び所属所長にも通知されます。

記 入 例

太枠内全て記入してください。

提出前に再度確認を！

コードの確認を！（6,7頁参照）

組合員(会員番号)	A 1 2 3 4 5	ドック種別 どちらか1つに「」を記入)	希望順	医療機関コード (第3希望まで記入)	
氏名	アルファベット 数字5桁 岡山花子	01:日帰り 04:脳	1 2 3	99 01 101 03 103 10	105
生年月日	3 昭和 40年 1月 1日				
郵便番号 (共済組合への届出住所と異なる場合のみ記入)	7 0 0 - 8 5 7 0	受診希望月 (6~12月のうち第3希望まで選択)	胃検診の選択及び希望有無 (どちらか1つに「」を記入)	子宮がん検診希望の有無 (女性全員:有無どちらかに「」を記入)	マンモ希望の有無 (40歳以上の女性のみ:有無どちらかに「」を記入)
住所 (共済組合への届出住所と異なる場合のみ記入)	24 岡山市北区内山下2-4-6	希望順 月	112 1レントゲン 2カメラ	113 1有 2無	114 1有 2無
自宅電話番号	84 (086) 111-2222	106 7 108 9 110 10			

共済組合未加入者は必ず記入のこと

6月~12月の中で第3希望まで記入のこと

記入のない場合は、「レントゲン」として処理します

女性のみ 40歳以上の女性のみ

記入のない場合は、「無」として処理します

受診医療機関の決定は、第1希望する医療機関の申込者数とその医療機関の定員を超えた場合は、抽選で第1希望の医療機関での受診決定を行い、抽選もれの方は第2希望の医療機関での受診決定、第2希望の医療機関も定員を超えた場合は抽選という流れになります。

また、第1希望のみの記入の場合や第1~第3希望まで同一の医療機関を記入している場合は、希望する病院以外の病院に決定する場合がありますのでご了承ください。

乳がん・子宮がん・眼圧・眼底の検査については、申込み病院外の提携医療機関での検査実施となる場合がありますので、実施医療機関一覧(6,7頁)でご確認ください。

受診決定後のドック種別、医療機関の変更は出来ません。
健診内容・実施曜日等十分御確認のうえ、お申込みください。