

自販オリジナルドックのご案内



自販オリジナルドック

- ①対象者 40歳以上の本人（被保険者）と家族（被扶養者）
（年度1回限り補助をします）
- ②医療機関 別紙・自販オリジナルドック指定病院一覧のとおり
- ③検査内容
- ◎基本検査
身体計測・採血・採尿・血圧・眼圧・眼底検査
心電図・X線撮影・超音波検査・内科診療など
 - オプション検査（自己負担となります）
胃カメラ・前立腺(PSA)・婦人科(乳がん・子宮がん)検診など
※検査内容は医療機関により多少異なる場合があります。
- ④受検者負担金 別紙・人間ドック指定病院料金一覧のとおり
（組合補助 本人:10,000円 家族:15,000円、差額を医療機関の窓口に支払う）
※ オプション検査を追加された場合は、自己負担となります。
- ⑤申込み方法
- ①受検希望者は、医療機関(指定病院)に受検日の予約をします。
 - ②予約後、健保組合へ申込み(電話またはFAX)をしてください。
「利用券」を送付します。
- ⑥受検方法
受検日に、医療機関の窓口に負担金を添えて、利用券を提出してください。
※利用券を提出し忘れた場合や、利用券を紛失した場合は、健保組合へ連絡すると共に医療機関の窓口に申し出てください。
※受検日を変更したときは、組合へご連絡ください。
- ⑦健保組合に申込みをしないで、受検したとき
検査費用は総て自己負担となりますので、必ず申込みをして、利用券の交付を受けてください。

お申込み、お問合せは
健保組合 担当総務課
TEL 054-286-5295
FAX 054-284-3917