

ご家族(被扶養者)のみなさまへ

特定健診を受けましょう!

40～74歳の市町村職員共済組合加入者(被扶養者)の保険証をお持ちの方は、「**特定健康診査**」を受診することができます。

本年度まだ受診していない方はこの機会をご利用ください。

検査項目・料金

	検査項目	料金(税込)
特定健診	身長・体重・BMI・腹囲 問診・診察・血圧	7,020円
	尿糖・尿タンパク	
	γ-GTP・AST(GOT)・ALT(GPT)・中性脂肪 HDL-C・LDL-C・血糖・HbA1c	

・市町村職員共済組合にご加入の方の場合

特定健康診査受診券		交付															
受診券整理番号																	
受診者の氏名	性別	生年月日															
有効期限	20XX年3月31日																
健診内容	特定健康診査																
窓口での自己負担	<table border="1"> <tr> <td>特定健診(基本額分)</td> <td>負担額又は負担率</td> <td>受診者負担なし</td> </tr> <tr> <td>特定健診(詳細額分)</td> <td>負担額又は負担率</td> <td>受診者負担なし</td> </tr> <tr> <td>その他(追加額分)</td> <td>負担額又は負担率</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>その他(人間ドック)</td> <td>負担額又は負担率</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>保険者負担上限額</td> <td>_____</td> </tr> </table>	特定健診(基本額分)	負担額又は負担率	受診者負担なし	特定健診(詳細額分)	負担額又は負担率	受診者負担なし	その他(追加額分)	負担額又は負担率	_____	その他(人間ドック)	負担額又は負担率	_____		保険者負担上限額	_____	
特定健診(基本額分)	負担額又は負担率	受診者負担なし															
特定健診(詳細額分)	負担額又は負担率	受診者負担なし															
その他(追加額分)	負担額又は負担率	_____															
その他(人間ドック)	負担額又は負担率	_____															
	保険者負担上限額	_____															
保険者所在地	山梨県甲府市蓬沢1丁目15番35号																
保険者番号・名称	山梨県市町村職員共済組合	印影															
保険者電話番号	055-232-7311																
契約とりまとめ機関名	集合日(埼玉、千葉、東京、神奈川、山梨、長野、静岡のみ) ド/日、全、予、結、病																
支払代行機関名・番号	社会保険診療報酬支払基金(94899010)																

通常7,020円

↓ 受診券をお持ちいただくと
《無料》で受診できます。

※紛失された方は再発行が可能ですので、市町村職員共済組合へお問い合わせください。ただし、今年度すでに市町村の住民健診や人間ドック等を受けられた方は再発行できません。

各種がん検診

	検査項目	料金(税込)
がん検診	胃部X線検査(バリウム)	4,150円
	腹部超音波検査(上腹部)	3,330円
	大腸がん検査(便潜血反応2日法)	1,860円
	胸部X線検査	1,080円
	乳腺超音波検査	2,260円

日程・会場

受付時間 午前 9:00～11:00

実施地区	日程	会場
甲府市	平成29年12月17日(日)	厚生連健康管理センター (甲府市飯田1-1-26)
	平成30年1月21日(日)	
	平成30年2月18日(日)	
北杜市	平成29年12月21日(木)	明野総合会館 (北杜市明野町上手5602)
	平成30年2月2日(金)	須玉ふれあい館 (北杜市須玉町若神子521-17)
韮崎市	平成30年2月6日(火)	東京エレクトロン韮崎文化ホール (韮崎市藤井町坂井205)
南アルプス市	平成30年2月13日(火)	若草健康センター (南アルプス市鏡中條1642-2)
都留市	平成30年3月15日(木)	都の杜うぐいすホール (都留市上谷1888-1)

☆お申し込み・お問い合わせについては裏面をご確認ください。

お申し込みについて

受診をご希望の方は、下記記入例のとおりお申し込み記入欄にご記入の上、郵送又はFAXでお申し込みください。

お申し込み
お問い合わせは
コチラ



kind-hearted
つなげる、
やさしさ。

山梨県厚生連健康管理センター

〒400-0035 山梨県甲府市飯田1-1-26

TEL:0120-28-5592 FAX:055-228-9122

電話受付時間 平日8:30～12:00/13:00～17:00

※ご不明な点がある方はお電話で「社保健診」とお問い合わせください。

【お申し込み記入欄】

氏名・フリガナ		性別	生年月日		年度末年齢	受診希望日
		昭平				
住所				電話番号		
〒						
特定健診	胃部X線(バリウム)	腹部超音波	大腸がん	胸部X線	乳腺超音波	

【記入例】

氏名・フリガナ		性別	生年月日		年度末年齢	受診希望日
コウセイレン	ハナコ	女	昭平	36年10月6日	56	2月18日
厚生連	花子					
住所				電話番号		
〒 400-0000 甲府市飯田〇〇				055-〇〇〇-〇〇〇〇		
特定健診	胃部X線(バリウム)	腹部超音波	大腸がん	胸部X線	乳腺超音波	
〇		〇	〇	〇		