

# 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歳の山梨県市町村職員共済組合の保険証(組合員被扶養者証)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	7,150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	

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

特定健診(基本部分)	負担額又は負担率	受診者負担なし
特定健診(詳細部分)	負担額又は負担率	受診者負担なし
その他(追加部分)	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  
 3211904115  
 保険者電話番号 055-232-7311  
 契約とりまとめ機関名 集合B(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)

特定健康診査受診券をお持ちください

通常7,150円  
↓ 受診券をお持ちいただくと  
《無料》で受診できます。

※受診券を紛失された方は再発行が可能ですので、山梨県市町村職員共済組合(TEL:055-232-7311)へお問い合わせください。ただし、今年度既に市町村の住民健診や人間ドック等を受診さ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)	4,200円
	腹部超音波検査(上腹部)	3,400円
	大腸がん検査(便潜血反応2日法)	1,900円
	胸部X線検査	1,200円
	乳腺超音波検査	2,300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	令和元年12月15日(日)	厚生連健康管理センター (甲府市飯田1-1-26)
	令和2年1月19日(日)	
	令和2年2月16日(日)	
北杜市	令和元年12月11日(水)	明野総合会館 (北杜市明野町上手5602)
	令和2年2月4日(火)	須玉ふれあい館 (北杜市須玉町若神子521-17)
韮崎市	令和2年2月7日(金)	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	令和2年2月14日(金)	若草生涯学習センター (南アルプス市寺部725-1)
	令和2年2月18日(火)	
都留市	令和2年3月13日(金)	都の杜うぐいすホール (都留市上谷1888-1)
富士吉田市	令和2年3月19日(木)	富士吉田市民会館 (富士吉田市緑ヶ丘2-5-23)

☆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	37年10月6日	57	○月日
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	
○		○	○	○		