

<ご家族(被扶養者)用>

令和3年度

厚生連 県内巡回

特定健診



山梨県厚生連健康管理センターでは、毎年冬の時期に、県内10カ所を巡回しての健康診断を実施しています。この機会にぜひお申し込みください。

以下の検査が受診できます

検査項目	検査料金
特定健診 *	7,150円から保険者負担を差し引いた額
胃部X線検査 (バリウム)	4,200円
胸部X線検査	1,200円
大腸がん検査 (便潜血2日法)	1,900円
腹部超音波検査 (上腹部)	3,400円
乳腺超音波検査	2,300円
コロナ抗体検査	3,850円
アレルギー検査 (食品セット)	6,600円
〃 (ダニ・カビ・他)	4,400円
〃 (植物花粉セット)	4,400円
〃 (上記3項目セット)	13,200円
風しん抗体検査 ※3	(対象者のみ)

(上記料金は消費税を含みます)

* 特定健診

身長・体重・BMI・腹囲・血圧・問診・診察・尿蛋白・尿糖・γ-GTP・AST (GOT)・ALT (GPT)・中性脂肪・HDL-C・LDL-C・血糖・HbA1c

以下の日程で巡回します

明野総合会館

(北杜市明野町上手5602)

令和3年12月9日(木)

山梨県厚生連健康管理センター

(甲府市飯田1-1-26)

令和3年12月18日(土)

令和4年1月23日(日)

令和4年2月6日(日)

令和4年2月20日(日)

令和4年3月5日(土)

勝山ふれあいセンター

(富士河口湖町勝山4029-5)

令和3年12月21日(火)

須玉ふれあい館

(北杜市須玉町若神子521-17)

令和4年1月19日(水)

令和4年1月27日(木)

令和4年3月24日(木)

笛吹市スコレーセンター

(笛吹市石和町広瀬626-1)

令和4年1月26日(水)

山梨県流通センター(スタディールーム)

(中央市山之神流通団地2-6-1)

令和4年1月31日(月)

若草生涯学習センター

(南アルプス市寺部725-1)

令和4年2月1日(火)

令和4年2月24日(木)

東京エレクトロン葦崎文化ホール

(葦崎市藤井町坂井205)

令和4年2月8日(火)

都の杜うぐいすホール

(都留市上谷1888-1)

令和4年3月17日(木)

富士吉田市民会館

(富士吉田市緑ヶ丘2-5-23)

令和4年3月18日(金)

受付時間・午前9時～午前11時

会場ごとに定員を設けてさせていただきます。

「特定健康診査受診券」をお持ちください!

特定健康診査受診券をお持ちの方は、受診券を使用することで通常7,150円かかる特定健診が、「無料」で受診できます。

受診券は4月下旬頃に配付しておりますが、もしお手元がない場合は再交付いたしますので、共済組合(TEL 055-232-7311)へお問い合わせください。

なお、受診券の使用は年度内に1回限りです。

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															
有効期限	20XX年3月31日	生年月日															
健診内容	特定健康診査																
窓口での自己負担	<table border="1"> <tr> <td>高齢者(75歳以上)</td> <td>高齢者負担分</td> <td>保険者負担分</td> </tr> <tr> <td>40歳(未満)</td> <td>高齢者負担率</td> <td>保険者負担率</td> </tr> <tr> <td>40歳(未満)</td> <td>高齢者負担率</td> <td>保険者負担率</td> </tr> <tr> <td>40歳(未満)</td> <td>高齢者負担率</td> <td>保険者負担率</td> </tr> <tr> <td>40歳(未満)</td> <td>高齢者負担率</td> <td>保険者負担率</td> </tr> </table>	高齢者(75歳以上)	高齢者負担分	保険者負担分	40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率	40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率	40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率	40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率	
高齢者(75歳以上)	高齢者負担分	保険者負担分															
40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率															
40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率															
40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率															
40歳(未満)	高齢者負担率	保険者負担率															
保険者所在地	山梨県甲府市遠沢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															
保険者電話番号	055-232-7311																
契約とりまとめ機関名	055-232-7311																
集合日(埼玉、千葉、東京、神奈川、山梨、長野、静岡のみ)																	
ド/日、金、土、日、病																	
支払代行機関名・番号																	
社会保険診療報酬支払基金(4899010)																	

お申し込みは裏面をご覧ください。

お申し込みの仕方

<スマホ・WEBからのお申し込み>

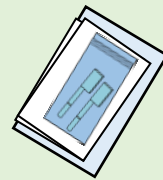
右のQRコード、または下記URL
よりお申し込みください。



<https://tayori.com/f/fuyunojin2021-entry>

お申し込みは希望日程の2週間前までをお願いいたします。

ご自宅に健診キットが届きます。当日までに質問票の記入などのご準備をお願いします。



<お電話で申し込む場合はこちら>

電話：**0120-28-5592**

(平日8:30~12:00 / 13:00~17:00)

希望日程(会場)等を伺います。

希望日程の2週間前までをお願いいたします。

<受診予定者の名簿をお送りください>

下の「健康診断申込書(ご家族用)」にご記入いただき、FAXでお送りください。

* 混雑を避けるため、15分間隔で受付時間を設定させていただきます。ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

【お問い合わせ】

山梨県厚生連健康管理センター



電話:0120-28-5592

(平日8:30~12:00 / 13:00~17:00)

健康診断申込書(ご家族用) FAX No. 055-228-9122

山梨県厚生連健康管理センター 「健診冬の陣」係宛

フリガナ 氏名	性別	生年月日	電話番号
	男・女		
自宅住所	受診日	受診希望項目 (○をつけてください) 記載のないものは当日お申込ください	
		特定健診・胃・胸・大腸 上腹部・乳腺・コチ アル(食品)・アル(ダニ) アル(植物)・アル(セツ)・風しん	