人間ドック受診票

任継・特退専用

【受診手順】 ①契約医療機関へ電話予約　②本用紙に予約内容を記入し健保へ FAX またはコピーを郵送

③受診当日本受診票を医療機関へ提出　④受診後健保補助[illegible]

ＦＡＸ：０４６５－３２－２１８８

番号はお間違えない
ようお願いします

受診票の送信先：富士フイルムグループ健保

■枠の中を記入して下さい。選択肢のあるものは〇をして下さい。
■契約医療機関に、直接電話で予約して下さい。

被保険者等	記号	76	番号	12345
被保険者氏名	健康　太郎			
TEL	（自宅・携帯）　090-1234-5678			

約内容	受診する医療機関の名称 健保契約の医療機関に限る	富士フイルム健保病院		
	受診年月日	2024 年 12 月 2 日		
	被人 ふりがな	けんこう　たろう	性別	
	被人 氏名	健康　太郎	男・女	
	被人 生年月日／年齢	1974 年 5 月 22 日生 ／ 受診当日の年齢 50 歳		
	被人 受診コース	胃部検査　どちらかに〇 ⇒	内視鏡　X 線（バリウム）	
		婦人科検査　受診項目に〇 ⇒	乳エコー　乳マンモ※　子宮頸がん	
	被扶養配偶者 ふりがな	けんこう　ひさみ	性別	
	被扶養配偶者 氏名	健康　寿美	男・女	
	被扶養配偶者 生年月日／年齢	1984 年 7 月 28 日生 ／ 受診当日の年齢 40 歳		
	被扶養配偶者 受診コース	胃部検査　どちらかに〇 ⇒	内視鏡　X 線（バリウム）	
		婦人科検査※受診項目に〇 ⇒	乳エコー　乳マンモ※　子宮頸がん	

どちらか選択し
てください

※年度末 3 月 31 日年齢 40 歳・45[illegible]・60 歳の方はマンモとエコ―両方補助可

1 項目 8,000 円
までは無料です

＜受診される方へ＞

■申込は 40 歳以上の被保険者・40 歳以[illegible]年度(本年 4/1～翌年 3/31)内に 1 回
契約医療機関での受診に限ります。**条[illegible]補助の対象になりません。**

■受診票原本は、受診当日医療機関に提出して下さい。ご夫妻で受診日または受診医療機関が異なる場合は、1 枚ずつ提出して下さい。

■記入後すみやかに健保へＦＡＸまたはコピーを郵送して下さい。

（この申込書の記載内容は個人情報を含んでいます。
FAX される際は送信先をお間違えなく番号には十分ご注意の上送信して下さい。
郵送の場合：〒250-0001 神奈川県小田原市扇町 2-12-1 富士フイルムグループ健康保険組合宛）

■会計の際には、健保補助金額を除いた自己負担分をお支払下さい。「脳ドック」「胸部ヘリカル CT」検査を同時に受診した場合には、全額負担後「補助金請求書」に領収書を添付、健保まで郵送して下さい。

■健診結果については、当健保が医療機関より直接入手し「富士フイルムグループ健康保険組合個人情報保護方針」に基づき適切に取り扱います。

＜契約医療機関様へ＞

■当日は、契約済の健保補助金額を除いた金額を徴収願います。

KE016-15

富士フイルムグループ健康保険組合