

トヨタ販売連合健康保険組合

人間ドック・すこやか健診受診申込書（被扶養者・任意継続）

下記の〔健診結果の取扱について〕を承諾のうえ、申込みいたします。

扶養認定（資格取得）日 (保険証の「認定年月日」)	2010年 4月 1日 扶養認定（資格取得）日が2019年4月2日以降の方は補助対象外となります				
保険証記号番号	記号 591	番号 2	事業所名	トヨタ△△(株)	
受診者氏名	フリガナ ケンポ ハナコ 健保 花子		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
生年月日・年齢	1979年 10月 1日 (2020年3月31日現在 40歳)				
住所・電話番号	〒461-0001 愛知県名古屋市東区泉 1-23-36		TEL 052-952-2672		
対象者区分	被扶養者・任意継続				
受診医療機関名	〇〇病院 受診する検査に○を付けてください。				
ださい ↓ 【 】内はいずれかに○を付けてください					
受診日時	2019年 10月 1日 / 9時 00分	受診項目欄	個人負担額	健保使用欄	
受診項目	基本検査	1.人間ドック (50歳以上)	20,000円		
		(50歳未満)	26,000円		
	2.すこやか健診	<input type="radio"/>	8,000円		
	オプション検査	3.乳がん検査【エコー or マンモ】	<input type="radio"/>		0円
		4.子宮がん検査			0円
		5.前立腺がん検査 (PSA) ※55歳以上無料			200円
		6.腹部超音波	個人負担額の合計を記入してください。 (当日に窓口でお支払いただく金額)		4,200円
		7.C型肝炎検査 (HCV抗体)			1,400円
		8.脳ドック【オプション・単体】			(7割)円
9.肺がん精密検査【オプション・単体】			(7割)円		
その他：健保契約外オプション []		(全額)円			
上記1～7の個人負担額合計 (税込)			10,500円		

◆乳がん検査◆
エコーまたはマンモのどちらか一方の補助となります。
両方受診する場合は、検査料金の安い方は全額個人負担となります。また、医療機関によって行っていない検査や、セット（例：触診+エコー等）されている場合がありますので、ご了承ください。

◆人間ドックと一緒に受診する場合
→【オプション】に○を付けてください。
◆脳ドック、肺がんのみ受診する場合
→【単体】に○を付けてください。
個人負担額は会社又は健保へお問い合わせください。

医療機関名 印

【医療機関へのお願い】
 1.本申込書は、請求書に必ず添付してご請求ください。
 2.上記「医療機関記入欄」に、実施日を記入し、実施したことを証明する署名・捺印をお願いいたします。
 3.契約書に基づき、健保負担額を当組合へご請求ください。

【トヨタ販売連合健康保険組合の健診費用補助制度】
 <対象者>35歳以上の被保険者・被扶養者・任意継続被保険者（年齢起算日は2020年3月31日現在）
 ・補助は年度内に人間ドック、すこやか健診、共同定期健診、地域巡回健診、特定健診のうちいずれか1回までです。
 ・2019年4月1日時点から受診日まで継続して当組合に加入している方が補助対象となります。
 ・当組合の指定する基本検査項目は必ずすべて実施してください。（治療中・妊娠中などの方を除く）

<自己負担額>任意継続被保険者（保険証記号「990」）は被扶養者と同様
 ●人間ドック（被保険者）50歳以上50%、50歳未満65%、（被扶養者・任継）50歳以上20,000円、50歳未満26,000円
 ●すこやか健診 被保険者35%、被扶養者・任継8,000円 ●腹部超音波 被保険者70%、被扶養者・任継4,200円
 ●乳・子宮がん検査 無料 ●前立腺がん検査 被保険者10%、被扶養者・任継200円（ともに55歳以上無料）
 ●C型肝炎検査1,400円 ●脳ドック70% ●肺がん精密検査70%
 ただし、各検査料金が上記自己負担（定額）料金より少ない場合は検査料金と同額となります。

【問い合わせ先】 〒461-0001 愛知県名古屋市東区泉1丁目23番36号 トヨタ販売連合健康保険組合 TEL:052(952)2672 FAX:052(961)3921