

## 《年度》年度 Cドック受診のご案内

今回、Bドック受診のご案内と併せて、Cドック受診に関するご案内を下記の通り送付いたしますので、時期になりましたら、健診機関へのご手配等、宜しく願い申し上げます。

### 記

#### 1. Cドックの内容

血液検査・尿検査・腫瘍マーカー

\*癌の早期発見を目的として、推奨しています。

#### 2. 受診方法

(1) 健診機関へ予約します。

Bドック受診後6ヵ月を目安に受診された健診機関に対し、裏面「Cドック 予約票 兼 検査票」をFAXで申し込みします。第3希望迄の中から受診できる日があれば、健診機関より決定の連絡がFAXされます。一方、希望日の受診が不可能な場合は、健診機関より電話連絡が入ります。

\*受診日決定後、当健保組合への連絡は不要です。また、受診券は発行いたしません。

(2) 申し込みをされた健診機関より、ご案内等が受診日の1～2週間前に自宅宛に郵送されます。

(3) 受診に際し、上記ご案内の注意点を確認の上、当日は「Cドック 予約票 兼 検査票」等をご持参ください。

#### 3. 自己負担金について

(1) Cドック費用全額が自己負担になります。

(2) ドック当日、精密検査を行った場合等は保険診療となり、費用の3割相当が徴収されます。

#### 4. 個人情報に関する扱い

「Cドック 予約票 兼 検査票」には、被保険者氏名・住所等の個人情報を記載いただきますが、これは健診機関側での半年前のBドック結果とのリンク、受診当日の案内や検査容器の送付に使われます。尚、Cドック結果は、当健保組合では保存・管理しておりません。

#### 5. その他

(1) Bドックの受診時期がずれた場合は、Cドックの受診時期を年度内で調整してください。

(2) ご不明な点等の問い合わせは、健保組合 健康管理担当 迄ご連絡願います。

TEL:053-445-3850、携帯電話(ワパソ):080-3910-5983、FAX:053-445-3860

E-mail:s-kenpo@jasmine.ocn.ne.jp

以 上