

所属

様

スズキ健康保険組合

人間ドック受診のご案内

スズキグループでは、誕生日に人間ドックを受診することが方針となっています。また、人間ドックは、法律で定められた定期健診・特定健診を含んでいるため、必ず受診をお願いします。

【**今回のご案内より、人間ドック受診予約報告書、並びに人間ドック受診券をお送りします。裏面の《案内が届いてからの流れ》をご一読の上、手続きをお願いします。**】

《健保組合提出》		人間ドック受診予約報告書	
会社名 所属・略称		受診予定日	年 月 日
保険証 記号・番号	記号 番号 —	予約先 健診機関名	契約 ・ 契約以外(*どちらか一方に○)
被保険者 氏名			TEL () —
生年月日		ドックの 種類	1日ドック ・ 1泊ドック

誕生日に必ず受診をお願いします

-----キ-----リ-----ト-----リ-----線-----

《受診時提出》

[40歳以上被保険者用]

人間 ドック 受診 券	保険証記号・番号	記号 番号		
	会社名 所属			
	フリガナ		性別	
	被保険者氏名			
	生年月日			
	受診日			予約後、ご自身で 記入ください。
	健診機関名			
	自己負担額	契約健診機関	8,000円+α	※裏面下部「オプション」を参照 (α=ドック総費用40,000円超過額+*オプション追加額)
契約健診機関以外		人間ドック総費用(後日、助成金の申請が必要です)		
発行者	スズキ健康保険組合 TEL 053-445-3850 ソフトバンク携帯 080-3910-5983			

※この「人間ドック受診券」をお持ちにならない場合、人間ドック総費用をご負担いただくことがあります。

〔医療機関で治療中の方にお願ひ〕

人間ドック受診前に主治医に特定保健指導実施の可否をご確認ください。

確認後、次の一方に○をお願いします。 **特定保健指導の実施：可・否**

*糖尿病・高血圧症・脂質異常症で、薬を飲んでいる方は、特定保健指導は対象外となります。

個人情報に関する扱い

人間ドックは、労働安全衛生法に基づく定期健診、特定健診の代替としており、会社並びに当健保組合で、皆様の健康管理のために結果の保管をします。尚、結果は、被保険者若しくは契約健診機関からの費用請求時に当健保組合で入手させていただきます。また、受診結果に基づくフォローや指摘項目による疾病分析などの保健活動、助成金給付管理に活用させていただきます。

再検査・精密検査

*スズキグループ方針です。必ず受診してください。

人間ドックで異常を指摘された場合は、必ず指示に従い医療機関を受診してください。当健保組合より再・精密検査、治療が必要と指摘された方には、その後の受診状況調査を送付させていただきます。

特定保健指導

*国の目標＝特定保健指導率 60%

人間ドック結果により、国の定めた動機づけ支援・積極的支援に該当した場合、契約健診機関では人間ドックの受診先で該当した支援を受けてください。尚、費用は、当健保組合で全額負担します。

健診機関

◆契約健診機関と◇契約健診機関以外があります。

◆契約健診機関はホームページでご確認願います。掲載されていない健診機関は◇契約健診機関以外です。
社内イントラ専用 スズキ(株)：社内HP>社外リンク(関連会社)>国内非製造会社(スズキ健康保険組合)
関連会社：<http://192.168.5.73/kenpo/>
・トップページ>事業・人間ドック>契約病院一覧

インターネット用 <http://www.suzuki-kenpo.or.jp/>

・トップページ>保健事業のご案内>人間ドック>健保契約健診機関一覧

*予約の際の電話番号は、前年度の人間ドック結果表からも確認ができます。

健診機関での自己負担額

◆契約健診機関と◇契約健診機関以外で費用の負担方法が異なります。

◆契約健診機関 ⇒ 8,000円 + α (α = 人間ドック総費用40,000円超過額 + ※オプション追加額)
※下部「オプション」を参照

◇契約健診機関以外 ⇒ 人間ドック総費用(後日、助成金の申請で費用の一部が助成されます)

人間ドック受診に関する問合せ等

スズキ健康保険組合：FAX：053-445-3860、E-mail：s-kenpo@jasmine.ocn.ne.jp

《案内が届いてからの流れ》

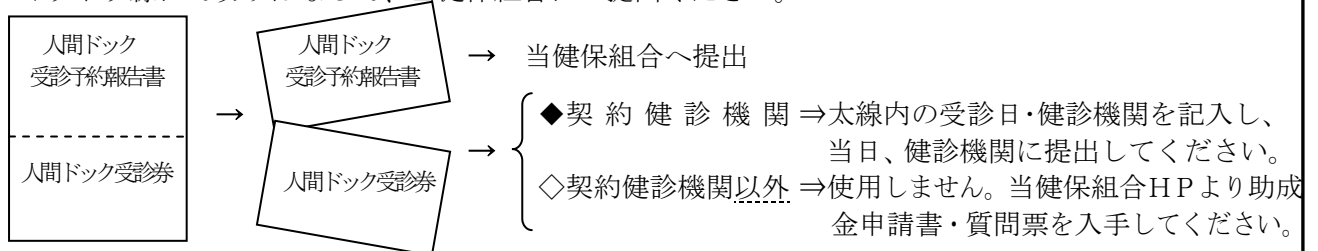
↓1. 健診機関へ予約

◆契約健診機関 ⇒ 「スズキ健康保険組合」と申し出て予約をしてください。

◇契約健診機関以外 ⇒ 必ず定期健診と特定健診項目が満たされていることを確認してください。

↓2. 「人間ドック受診予約報告書」を健保組合に提出 *方法が変わりました

表面「人間ドック受診予約報告書」の太枠内(受診予定日・予約先健診機関・ドックの種類)を記入し、キリトリ線にて切りはなして、当健保組合にご提出ください。



*代理店の場合、事業所により手順が異なることがありますので、勤務先総務課にご確認ください。

↓3. 受診(持ち物)

◆契約健診機関 ⇒ 「人間ドック受診券」、保険証、人間ドック自己負担金、検査用の尿・便等

◇契約健診機関以外 ⇒ 人間ドック総費用、保険証、検査用の尿・便等

*オプション

契約・契約以外を問わず、人間ドックに個人の要望によりプラスする検査項目

基本は全額個人負担。但し、例外として①胃部検査と②婦人科検査については下記の助成をしています。

① 胃部レントゲンを胃カメラに変更する(助成は、上限40,000円の範囲内)

② 女性社員が婦人科検査を受診する(婦人科検診として、上限6,000円の助成制度有)