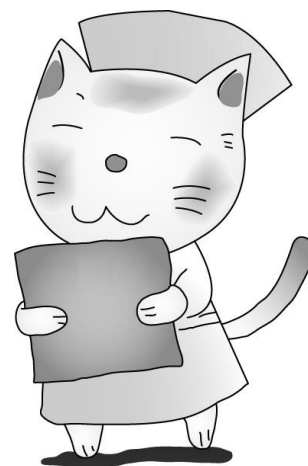


平成31年度

被扶養者健診の ご案内



思い立った日が吉日 健診を受けよう！

ご自宅の近くで受診できる巡回型健診のご案内です

「巡回型被扶養者健診」について

今年は、対象者のご自宅へ直接ご案内を送付させていただいています。

当健康保険組合では、奥様向けに 乳がん・子宮がん検診を加えた生活習慣病健診を実施しており、今年も、北海道から九州・沖縄までの 約360会場、約1,460日の受診日をご用意しました。ぜひこの機会に受診してください。

※ 6月中旬には、「東振協」の巡回健診(申込期限:7月中旬、受診期間:10月~12月、申込時は健診の日時を指定できません)の案内も行います。なお、この健診との重複受診はできません。

※ この案内は、4月1日時点の情報でお送りしています。現在すでに被扶養者でない方は、申し込みできませんのでご注意ください。健診受診日に被扶養者の資格が必要です。

被扶養者健診の流れ

スマホで
簡単申込



同封された「健康診断申込用紙」に必要事項をご記入のうえ、返信用封筒にて健診業務委託機関の(一財)京都工場保健会までご返送ください。

1

【申込期限：2019年12月31日(火)】(詳細は次ページをご覧ください)

※ご希望の健診日の1ヶ月前(近畿地区以外の巡回会場は2ヶ月前)には必ず着くようお願いいたします。
また、ご希望の健診日が定員に達した際は、受付終了となります。お早めにお申し込みください。

2

お申し込みを受け付けた方へ「申込確認書」を(一財)京都工場保健会より送付いたします。

3

健診を実施する医療機関より、確定した健診日をお知らせし、健診日の約2週間前までに必要な書類をご自宅に送付いたします。

4

ご案内に従って、健診を受診していただきます。

5

受診日より1ヶ月ほどで、各医療機関より健診結果をご自宅に発送いたします。

西日本パッケージング健康保険組合

実施医療機関



一般財団法人

京都工場保健会

この制度を利用できる方

35歳以上の女性被扶養者（2020年3月31日時点）

但し、受診日に資格を喪失している場合は受診できません。

実施日及び実施会場

【健康診断会場一覧】よりご希望の会場を同封の「健康診断申込用紙」にご記入のうえ、お申し込みください。

健診内容

検査項目	検査内容	料金
身体計測（身長・体重・腹囲・BMI・視力・聴力）	肥満度の算出、視力、聴力の検査	3,000円 （税込） 〔受診日当日に、受付でお支払いください。〕
血圧測定	高血圧、低血圧による循環器系疾患の検査	
尿検査	糖尿病、腎臓疾患等の検査	
心電図検査	心疾患および循環器疾患の検査	
胸部X線直接撮影法	肺がん、結核等呼吸器系疾患の検査	
血液検査	貧血、糖尿病、腎・肝機能等の検査	
内科一般診察	自覚症状の有無	
胃部X線撮影法	胃・十二指腸疾患の検査	
乳房検査 ※1 （超音波検査法・マンモグラフィ法1方向）	乳がん、その他乳房疾患の検査	
子宮検査（医師採取法）※2	子宮がん等の検査	
大腸検査（便潜血検査2回法）	便潜血反応による大腸がん等の検査	
眼底検査（両眼）	動脈硬化、糖尿病等の検査	

※1 重複受診はできません、いずれかを選択して下さい。

※2 平成28年度より精度向上のため、従来近畿地区で実施をしておりました子宮がん検査(自己採取法)を廃止させて頂いておりますので、ご了承願います。

※3 消費税が10%へ変更になりましたも、自己負担金額は3,000円(税込)のままとなります。

健診費用

自己負担金 3,000円(税込) 受診日当日に、受付でお支払いください。

受診期間

近畿地区 : 2019年6月末～2020年3月上旬

近畿地区以外 : 2019年7月～2020年1月

お申し込み期限

当日消印有効

近畿地区 : 2019年12月31日(火)

健診日の1ヶ月前までに必ず着くようにお申し込みください。

近畿地区以外 : 2019年10月31日(木)

健診日の2ヶ月前までに必ず着くようにお申し込みください。

※ 締め切りを過ぎてからのお申し込みにつきましては、(一財)京都工場保健会へお電話でお問い合わせください。(下記、お問い合わせ先へお願い致します。)

※ 申込用紙にご記入の上、同封の返信用封筒にてお送りください。尚、返信用封筒を紛失された場合等は、封筒を各自でご用意いただき、送付をお願い致します。(下記、送付先へお願い致します。)

※ 今年度よりインターネットからお申し込み頂けます。詳しくは右側の案内をご覧ください。

お問い合わせ先・申込用紙送付先

一般財団法人 京都工場保健会 事業推進課 被扶養者健診係

〒611-0031 京都府宇治市広野町成田1-7

TEL: 0120-89-1290

※お問い合わせ時間 月曜日～金曜日 9時～16時。ただし12時～13時及び祝日を除く。

尚、お申し込み後の変更・キャンセルの際は、必ず各医療機関までご連絡ください。

注意事項

※ 都合により、やむをえず健診会場および日程を変更する場合があります。あらかじめご了承ください。(変更が生じ次第、ご連絡します。)

※ 各会場は、定員になり次第、お申し込みを終了させていただきます。

※ 当日の受付時間は各医療機関で指定させていただきます。あらかじめご了承ください。

