

人間ドックのご案内

受診者一部負担金

被保険者、被扶養者 同額

在職者は後日給与控除、任意継続被保険者は後日請求いたします。

日帰り 12,300円

宿泊 25,700円

通院 18,500円※

※)コース料金設定のある右記健診機関のみ(群馬中央病院/日新病院/東邦病院)。

健診案内

申し込み時に入力された住所へ健診機関から事前案内が届きます。

申し込み後に住所変更された場合や受診日2週間前になっても届かない場合は、すみやかに健診機関へ連絡してください。

日程変更

やむを得ない場合に限り、直接健診機関に連絡のうえ受診期間内(4-12月)で日程調整してください。当健康保険組合への連絡は不要です。

⑤受診期間以外で受診された場合の補助は認められません。

健診機関から1月以降の日程案内を受ける場合がありますが、補助対象外のためご注意ください。

キャンセル

すみやかに健診機関に直接連絡してください。個別予約機関に予約前の場合、病院連絡は不要です。キャンセル後は事業所担当者経由で当健康保険組合へ連絡してください。

◎健診日の数日前や連絡のない場合はキャンセル料が発生する場合があります。

その他

○マンモグラフィ、子宮頸がんについて(人間ドック受診時の女性のみ)

当日希望による追加受診はできません。

費用は契約コースに限り、当健康保険組合が負担しますので当日の窓口清算は不要です。

内容についてのお問い合わせは直接健診機関にお願いします。

申し込み後に希望を変更する場合は、すみやかに健診機関へ連絡してください。

○オプション健診について

健診日程の変更を要する場合がありますので、早めの調整をお勧めします。

オプション健診費用は個人負担となりますので、健診当日、窓口で清算してください。

内容についてのお問い合わせ、予約は直接健診機関にお願いします。

○[特定健診制度]に伴い、「問診票」の記入と「特定健診項目」は必ず受診してください。

○健診データ等の保健指導にあたっては、業務委託先への提供や事業所との共同利用を行っております。同意されない場合は、すみやかに当健康保険組合に連絡してください。

○健診機関の日程調整の結果、予定日のご希望に添えない場合もございます。

これに対する健診機関への苦情等は絶対に控えてください。

◎下記に該当する場合、本人、家族に関わらず、すみやかに当健康保険組合に連絡してください。

- ・受診日以前に、当健保組合の加入資格を喪失される方(受診補助対象外となるため)
- ・当健康保険組合加入の別事業所へ転籍(入職)等により、健康保険の記号、番号が変更になる方
 - 受診日前に健診機関へ変更後の記号-番号を連絡してください(窓口事情により不要な場合もあります)。
- ・受診後、受診者一部負担金の給与控除前に退職する方