

契約医療機関

脳ドック・肺ドック 利用申込書

この書類は、**健保が契約している医療機関(下表参照)**で、脳ドック・肺ドックを受診する際に提出いただくものです。下表ご希望の医療機関へ「トヨタ車体健保組合の脳ドック(肺ドック)コースを希望」と直接電話予約をし、ご予約後、こちらの申込書を速やかに健保までご提出してください。また受診日当日は必ず保険証をご持参ください。

<利用条件>

1. 対象者 : 当健保組合加入者(本人・家族) 脳ドック 40歳以上 / 肺ドック 年齢制限なし

2. 利用頻度 : **3年度内(4~3月)に1回**

3年度内(4~3月)に2回以上受診していたことが発覚した場合、後日健保より全額を請求いたします。
[前回の受診日をお忘れの方はご予約前に健保へご確認ください。]

3. 自己負担額 : 脳ドック 10,000円 / 肺ドック 5,000円(当日窓口にて支払い)

記号-番号	1 - 12345					※保険証を見て記入
被保険者氏名	健保 太郎					
~ 以下、受診者情報記入 ~						
受診者氏名	健保 太郎					
電話番号	〇〇〇-△△△△-□□□□					※電話番号は日中連絡可能な連絡先
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 50 年 1 月 1 日 <input type="checkbox"/> 令和	年齢	48 歳	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	
脳ドック 受診予約日	令和 6 年 2 月 1 日	肺ドック 受診予約日	令和 6 年 2 月 1 日			
受診する医療機関を選択してください。						
脳 ↓	肺 ↓	契約医療機関	脳 ↓	肺 ↓	契約医療機関	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 一里山・今井病院 TEL (0566) 26-6702	/	<input type="checkbox"/>	10. 大雄会ルーセントクリニック TEL (0800) 500-1211	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. 刈谷豊田総合病院健診センター TEL (0566) 25-8182	/	<input type="checkbox"/>	11. エルスメディケア名古屋(※女性専用) TEL (052) 737-6500	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 三河安城クリニック TEL (0566) 75-7515	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. だいどうクリニック健診センター TEL (052) 611-8680	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 八千代病院八千代総合健診センター TEL (0566) 98-3367	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. 半田市医師会健康管理センター TEL (0569) 27-7887	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 岡崎市医師会はるさき健診センター TEL (0120) 489-545	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. 中京サテライトクリニック TEL (0562) 93-8222	
/	<input type="checkbox"/>	6. 中野胃腸病院健診センターなかの TEL (0565) 57-3366	/	<input type="checkbox"/>	15. 高浜豊田病院 TEL (0566) 52-8660	
/	<input type="checkbox"/>	7. トヨタ記念病院健診センター TEL (0565) 24-7153	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. いなべ総合病院健康管理センター TEL (0594) 72-8711	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 名古屋セントラルクリニック TEL (052) 821-0090	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. 南風病院 TEL (099) 223-1521	
/	<input type="checkbox"/>	9. 名古屋東栄クリニック TEL (0120) 1082-59	<input type="checkbox"/>	/	18. 名古屋脳神経外科クリニック・名古屋脳ドック TEL (0561) 62-0505	

★1. 予約の取消、受診日の変更は、速やかに健保組合と医療機関にご連絡ください。(連絡がない場合、医療機関にご迷惑がかかります)

★2. 受診結果は健保業務以外の目的には使用しません。

2023.7月改定