≪受診者は太枠内を記入し、医療機関の窓口にご提出ください≫ **2021 年度用**

トヨタ販売連合健康保険組合

人間ドック・すこやか健診受診申込書（被扶養者・任意継続）

下記の〔健診結果の取扱について〕を承諾のうえ、申込みいたします。

補助資格確認	下記に該当する場合のみ☑してください。該当しない項目がある場合、2021 年度の補助は受けられません。 ☑扶養認定（資格取得）日が 2021 年 4 月 2 日以降ではない ※任意継続（記号 990）の方は除く ☑2021 年 4 月 1 日時点から受診日まで継続して加入している ☑2021 年度内に健保組合の健診費用補助を受けていない			
保険証記号番号	記号 591	番号 2		
受診者氏名	フリガナ ケンポ ハナコ 健保 花子		性別	男 ・ [✓ 女]
生年月日・年齢	西暦 1979 年 10 月 1 日（2022 年 3 月 31 日現在 42 歳）			
住所・電話番号	〒461-0001 愛知県名古屋市東区泉 1-23-36 ℡ 052 － 952 － 2672			
対象者区分	**被扶養者・任意継続**			
受診医療機関名	〇〇病院			

受診する検査に〇を付けてください。

「受診項目欄」 いずれかに〇を付けてください）

			受診項目欄	個人負担額	健保使用欄
受診日時		2021 年 10 月 1 日／ 9 時 00 分	受診項目欄	個人負担額	健保使用欄
受診項目	基本検査	1．人間ドック ＜50 歳以上＞		20,000 円	
		1．人間ドック ＜50 歳未満＞		26,000 円	
		2．すこやか健診	〇	8,000 円	
	オプション検査	3．乳がん検査 【[✓ エコー] or マンモ】	〇	0 円	
		4．子宮がん検査	〇	0 円	
		5．前立腺がん検査（ＰＳＡ）※55 歳以上無料		200 円	
		6．腹部超音波 ※すこやか健診のみ	〇	4,200 円	
		7．Ｃ型肝炎検査（ＨＣＶ抗体）		1,400 円	
		8．脳ドック		（7 割）円	
		9．肺がん精密検査 【オプション・単体】		（7 割）円	
	その他：健保契約外オプション［ ］			（全額）円	
個人負担額合計（税込）				12,200 円	

個人負担額の合計を記入してください。
（当日に窓口でお支払いただく金額）

◆乳がん検査◆
エコーまたはマンモのどちらか一方の補助となります。両方受診する場合は、検査料金の安い方は全額個人負担となります。また、医療機関によって行っていない検査や、セット（例：触診＋エコー等）されている場合もありますので、ご了承ください。

◆基本検査と一緒に受診する場合
→【オプション】に〇を付けてください。

◆脳ドック、肺がんのみ受診する場合
→【単体】に〇を付けてください。

個人負担額は、予約時に医療機関に確認してください。

〔健診結 、必要に応じて健康指導等に活用するため、また、健診機関に対し費用を
支払う際 健診結果を入手いたします。入手した健診結果は個人情報としてお取り扱い
いたしま され
※個人情 を

【医療
●本申
●必ず い。

【トヨタ販売連合健康保険組合の健診費用補助制度】

＜対象者＞**35 歳以上の被保険者・被扶養者・任意継続被保険者（年齢起算日は 2022 年 3 月 31 日現在）**
・補助は年度内に人間ドック、すこやか健診、共同定期健診、地域巡回健診、特定健診のうちいずれか 1 回までです。
・2021 年 4 月 1 日時点から継続して当組合に加入している（空白日なし）方が補助対象となります。
・当組合の指定する基本検査項目はすべて実施してください。（治療中・妊娠中などの方を除く）

＜自己負担額＞任意継続被保険者（保険証記号「990」）は被扶養者と同様
●人間ドック（被保険者）50 歳以上 50％、50 歳未満 65％、（被扶養者・任継）50 歳以上 20,000 円、50 歳未満 26,000 円
●すこやか健診 被保険者 35％、被扶養者・任継 8,000 円 ●腹部超音波 被保険者 70％、被扶養者・任継 4,200 円
●乳・子宮がん検査 無料 ●前立腺がん検査 被保険者 10％、被扶養者・任継 200 円（ともに 55 歳以上無料）
●Ｃ型肝炎検査 1,400 円 ●脳ドック 70％ ●肺がん精密検診 70％
ただし、各検査料金が上記自己負担（定額）料金より少ない場合は検査料金と同額となります。

【問い合わせ先】〒461-0001 愛知県名古屋市東区泉 1 丁目 23 番 36 号 トヨタ販売連合健康保険組合 TEL：052(952)2672 FAX：052(961)3921