

家族ドック受診対象者 各位

兵庫トヨタ自動車健康保険組合

平成 31 年度家族ドック等のご案内

当健康保険組合では、被保険者だけではなくご家族の健康管理のために、家族ドック等を実施しています。本年度も、家族ドック・巡回型健診・集合契約による特定健診に加えて子宮頸がん・大腸がんの郵送検診や、自費で乳がんや子宮がんの検診（自治体検診を含む）を受けられた方への一部費用補助を実施させていただきますので、ぜひいずれかの健診または検診を受診していただきますようお願いいたします。

本 年 度 実 施 要 領

(申込受付期間及び受診期間は健診の種類によって異なりますのでご注意ください。)

① 家族ドック

(下記②③の健診、④⑤の検診との重複受診はできません。)

1. 申込受付期間 平成 31 年 3 月 1 日 ～ 5 月 31 日 申込書は 6 月 7 日健康保険組合必着をお願いします。
2. 受診期間 平成 31 年 4 月 1 日 ～ 平成 32 年 2 月 28 日
3. 受診対象者およびドック種類 (ドック対象年齢は平成 32 年 3 月 31 日現在の満年齢が基準です。)

受診対象者（受診日において被扶養者資格がある方）	ドック種類
本年度末までに 35 歳以上になる（昭和 60 年 3 月 31 日までに生まれた）被扶養者の方	兵庫トヨタ家族ドック

4. 申込方法 ご自身で直接受診を希望する施設にご予約をお願いします。
2 ページの「申込時の留意点」及び「お願いと注意事項」、3 ページの「家族ドック等健診の申込手順について」をよくお読みください。
5. 費用

自己負担金額（税込）	5,000 円	脳検査（OP.）の負担金は 2 ページに記載
------------	----------------	------------------------

自己負担金は、受診時に施設窓口でご精算をお願いします。

② 家族健診（巡回型）

(詳細は健康保険組合ホームページの「家族健診（巡回型）」をご参照ください。)

1. 申込受付期間 平成 31 年 4 月 1 日 ～ 5 月 31 日 (申込書は 5 月 31 日京都工場保健会宛、消印有効)
2. 受診期間 平成 31 年 5 月 ～ 平成 32 年 3 月 (案内書の会場・日程一覧表をご覧ください。)
3. 受診対象者 家族ドック対象者のうち①③④⑤の健診や検診を受診しない方
4. 費用

自己負担金額（税込）	なし（0円）
------------	---------------

③ 集合契約（特定健診）

(詳しくは組合ホームページをご覧ください。)

- 上記①～②の健診を受診しない方で 40 歳以上の方は、集合契約による特定健診を受診することができます。集合契約による健診は、7 月以降県内 2000 以上の施設で受診できる総合健診で、受診には組合が発行する「受診券」が必要です。希望される方は組合までお申し出ください。

④ 郵送検診 ⑤ 自費受診

(詳しくは 3 ページ「申込の手順」及び 10、11 ページをご覧ください。)

- 上記①～②の健診を受診しない方は、10 ページの郵送による大腸がんや子宮がんの検診また 11 ページの自費受診による乳がんや子宮がん検診の補助金を受けることができます。
- ④ 郵送検診を受診される方は、10 ページの郵送検診申込書に必要事項を記入してお送りください。
- ⑤ 自費受診による検診を受けられる方には、別途補助金を支給させていただきますので、11 ページをご覧ください。
※医療行為として健康保険を使って受診された場合は、補助の対象とはなりませんのでご注意ください。

⑥ 乳がん自己触診用「乳がんグローブ（12 枚セット・無料）」の配付について（女性対象）

- 上記の各種健診等の受診の有無に関わらず、希望者には「乳がんグローブ」の無料配付をいたします。希望される方は 12 ページの乳がんグローブ申込書に必要事項を記入して、健康保険組合に送付してください。

家族ドックを申し込まれる方は、ご予約・申込書の記入の前に必ずお読みください。

家 族 ド ッ ク 申 込 時 の 留 意 点

- ◎ ご自分で受診を希望する施設に連絡し、受診日の予約をしてください。
- ◎ 予約ができましたら、申込書に記入して、郵送またはFAXで直接健康保険組合にお送りください。
- ◎ 予約期間は、平成31年3月1日から5月31日までですが、予約受付日が曜日指定されていたり、締め切り間際の予約では、電話がつかない場合がありますので、余裕を持ってできるだけ早めに予約してください。
- ◎ 申込書提出の締切は6月7日健康保険組合必着とさせていただきます。
- ◎ 乳がん検査(視触診とマンモグラフィまたは乳腺エコー)および子宮頸がん検査(内診と細胞診)は、標準検査項目に含まれますが一部受診できない施設があり、乳腺エコー検査は年齢の規制がある場合がありますので注意してください。
- ◎ 施設によっては、乳がん・子宮がん検査や経鼻胃カメラ等の受診できる曜日が限定されている場合がありますので、予約時によくご確認ください。
- ◎ 眼底・眼圧検査(自己負担なし)を受診できる施設がありますので、不安のある方は遠慮なく受診してください。
- ◎ 一部の施設では、検査の結果メタボリックシンドロームと判定された場合に、生活習慣を改善するための特定保健指導を利用することができます。費用は全額健康保険組合が負担しますので、自己負担金はありません。

書類関係の
送付について

1. ご案内および問診表・検査キットなどは病院から事前にご自宅へ郵送されます。
2. 受診結果は病院からご本人に郵送されます。

お 願 い と 注 意 事 項

- 柏原赤十字病院は統合による閉院のため、本年度の受診はできません。
- 高山クリニックは健診業務を中止されました。
- ドック等を受診しながら、胃部検査や乳がん・子宮がん等の検査を受けられない方が見受けられます。
年に1度の機会ですので、やむを得ない事情がある場合を除いて必ず受診するようにしてください。
(一部検査をキャンセルされた時も、自己負担金は減額されません。)
- 受診日の変更は代替日の調整等で施設に迷惑をかけますので、できる限りご遠慮ください。
やむを得ず変更する場合は、直接施設に連絡し、健康保険組合指定の期間内に受診するようにしてください。
- やむなく受診のキャンセルをする場合は、必ず事前に施設及び健康保険組合(078-252-2806)までご連絡ください。連絡無くキャンセルされた方は、今後ドックの申込をお断りさせていただく場合があります。
- 申込書の提出なく受診した場合は、ドック料金は全額自費となります。予約をされたら速やかに申込書を提出してください。
- 受診日当日は、必ず健康保険証を持参して、施設の窓口提出してください。

脳のオプション検査について (脳検査は施設によって内容が異なり、※印は提携施設での受診となります。)

◎頭部MRI+MRA検査が、自己負担金額 15,000円で受診できる施設

- 「JCHO神戸中央(本院)」「岡本※」「兵庫県健康財団※」「健康ライフプラザ」「六甲」「尼崎新都心」「笹生」「姫路愛和」「北播磨総合医療センター」「公立八鹿」「フェスティバルタワー」

◎頭部MRI+MRA検査が、自己負担金額 8,000円で受診できる施設

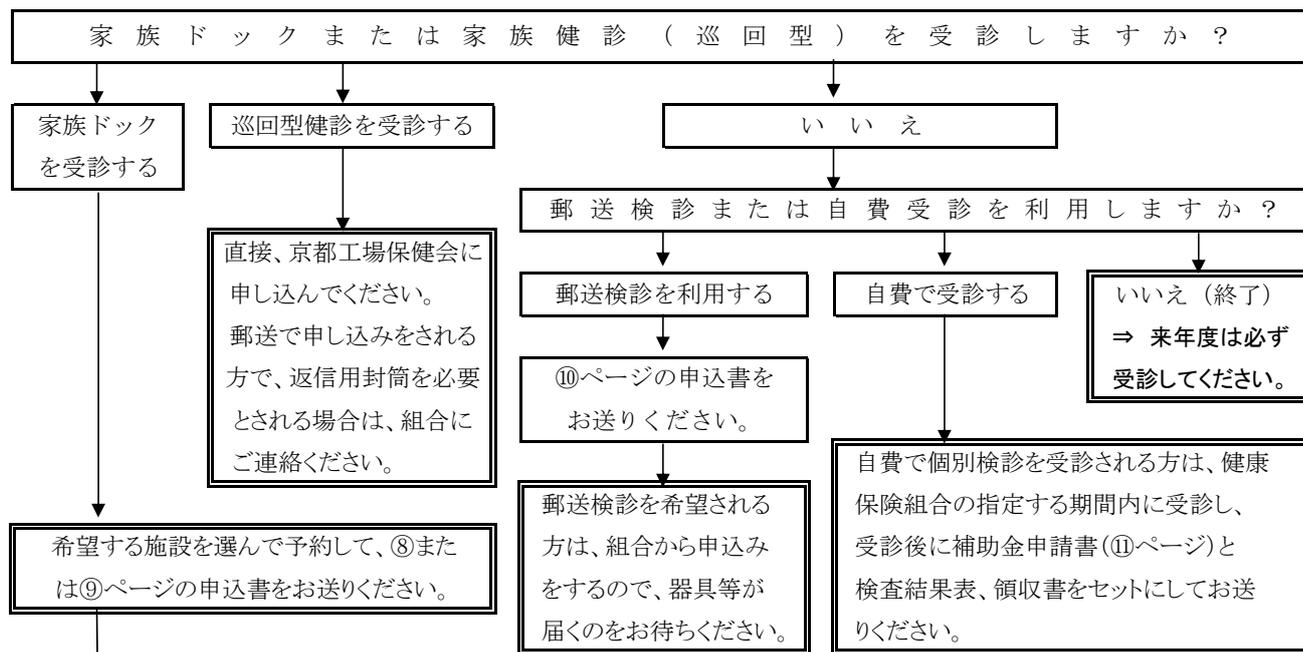
- 「神鋼記念」「神戸百年記念」「新須磨」「こやま」「尼崎中央」「カーム尼崎」「ベリタス」「明和」「大久保」「大山」「加東市民」「聖隷淡路」

◎頭部CT検査が、自己負担金額 8,000円で受診できる施設

- 「新須磨」「尼崎中央」「ベリタス」「姫路市医師会」「姫路聖マリア」「姫路愛和」「しらさぎ」

家族ドック等健診の申込み手順について

平成31年度家族ドック等のお申し込みは、以下の流れでお願いします。



予約の仕方

1. 手元に被保険者証カードと申込書を用意しておく。（被保険者記号・番号・健保組合名必要）
2. 受診希望の施設に電話する。
3. 「**兵庫トヨタ自動車健康保険組合の家族ドック**を受診したい」と伝え、予約をする。
 注意①：施設は健保組合名でドックの内容を判断しますので、予約の際は必ず「**兵庫トヨタ自動車健康保険組合の被扶養者〇〇〇〇で、保険証番号は〇〇〇-〇〇〇〇です**」と伝えてください。
 注意②：施設によりドックの名称が異なる場合がありますので、注意してください。
 注意③：予約の際、施設の受付担当者名を聞いて、必ず申込書に記入してください。
 注意④：予約の際に、胃部検査や乳がん検査の種類を確認してください。
4. オプション検査等の希望がある場合は、申込時に伝える。
 注意⑤：**健康保険組合が契約していないオプション検査はすべて自己負担**となりますので、自己負担金と一緒に各施設の窓口で精算してください。
5. 施設の予約がとれたら、該当する家族ドック申込書にお名前・現住所等必要事項を記入の上、郵送またはFAXで、直接健康保険組合に送付する。
 《送付先》〒651-0084 神戸市中央区磯辺通4丁目2番12号
 兵庫トヨタ自動車健康保険組合（田尻宛）
 FAX:078-272-2146
 健康保険組合では、送付していただいた申込書を基に、施設との予約状況・自己負担金額の確認等をいたします。（申込書控えが必要な場合は、ご自身でコピーして保管してください。）

TEL 078-252-2806 担当 田尻・西海

家族ドック施設紹介 I

申込書	施設名称・所在地・電話番号	受診可能日	胃部検査			乳がん		子宮がん			脳検査	保健指導	
		電話予約受付時間	透視	経口造影	経鼻造影	視診触診	マンモ	エコー	内診	細胞診	経膣エコー		MRI・MRA
○：指定検査 △：選択可 ×：設定なし ●：利用可能													
A ①	JCHO神戸中央病院 本院 神戸市北区惣山町2丁目1-1 神鉄北鈴蘭台駅 (078) 594-8622	月～金	△	△	△	×	△※	△※	○	○	×	MRI・MRA	●
		8:00～17:00	経鼻内視鏡もOKです。希望される方は予約時にお申し出ください。 ※満40歳以上で乳腺エコーを希望する場合は、マンモグラフィ（必須）も併せての受診となり別途3,320円が必要となります。										
A ②	JCHO神戸中央病院 ハーバーランド 神戸市中央区東川崎町1-5-7 カルメ17階 (078) 594-8622	月～金	△	△	△	×	△※	△※	○	○	×	MRI・MRA	●
		8:00～17:00	※乳がん検査については上記本院と同様です。										
A ③	岡本クリニック 健診センター 神戸市中央区三宮町1丁目10-1 (078) 322-2508	月～土	△	△	△	×	△	△	○	○	●	MRI・MRA※	×
		平日9:00～17:30 (土曜12:30まで)	三宮駅直結のアクセスの良さ、子宮がんはエコー検査がついています。脳検査は委託機関での受診となります。										
A ④	京都工場保健会 神戸健診クリニック 神戸市中央区元町通2丁目8-14 JR元町駅南すぐ 0120-292-430	月～土	△	△	△	×	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
		平日 8:30～16:30	駅から近く、ホテル並みの高級感と女性スタッフ中心で対応します。										
A ⑤	近畿健康管理センター-KKC ウエルネス神戸健診クリニック 神戸市中央区磯上通8-3-5 明治安田生命神戸ビル12F 050-3541-2264	月～金	△	△	△	○	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
		平日 8:30～16:30	フラワーロード沿い神戸市役所の真向かいにあり、インターネット予約もできます。										
A ⑥	金沢クリニック 神戸市中央区加納町6丁目6-1 078-332-4755	月～金	△	△	△	×	△	△	○	○	●	MRI・MRA	×
		9:00～17:15 (第1・3・5土曜午前中)	神戸市役所の北隣りにあり、婦人科検診はすべて女性スタッフが対応します。										
A ⑦	神鋼記念会 総合健康管理センター 神戸市中央区脇浜町1丁目4-47 (078) 261-6773	月～金	△	△	△	×	△	△	○	○	●	MRI・MRA	●
		8:30～17:00	神鋼記念病院は乳腺センターを設置した乳がんに強い病院です。婦人科検診は必ず女性医師・技師が対応します。										
A ⑧	神戸百年記念病院 健康管理センター 神戸市兵庫区御崎町1丁目9-1 (078) 652-4163	月～金	○	×	×	○	○	×	○	○	×	MRI・MRA	×
		9:00～16:00	脳検査が安く(8,000円)受診できるようになりました。JR兵庫駅から送迎バスが運行しています。										
A ⑨	兵庫県健康財団 保健検診センター 神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12 (078) 579-3400	月・火・木・金	△	△	△	○	△	△	○	○	×	MRI・MRA※	●
		火曜午後はレディースデー 平日 8:45～17:00	JR神戸駅北へ徒歩15分、地下鉄湊川公園駅東へ徒歩7分。夫婦割引があり、脳検査は提携施設での受診となります。										
A ⑩	兵庫県予防医学協会 健康ライフプラザ 神戸市兵庫区駅南通5丁目1-2-300号 (078) 652-5207	火・水・木・金	△	△	×	○	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
		一部土日も可 8:30～17:00	JR兵庫駅南すぐ、土日も受診できます。										
A ⑪	兵庫県予防医学協会 健診センター 神戸市灘区岩屋北町1丁目8-1 (078) 855-2730	月～金	△	△	×	○	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
		8:30～17:00	JR摩耶駅から西へ徒歩約3分。										

家族ドック施設紹介Ⅱ

申込書	施設名称・所在地・電話番号	受診可能日	胃部検査			乳がん		子宮がん			脳検査	保健指導	
		電話予約受付時間	透視	経口カメラ	経鼻カメラ	視診触診	マンモ	エコー	内診	細胞診			経膈エコー
○：指定検査 △：選択可 ×：設定なし ●：利用可能													
A ⑫	六甲病院 健康管理センター 神戸市灘区土山町5-1 市バス高羽町下車 (078) 841-7531 健診専用の建物で、ゆっくり受診できます。	水・金 平日 10:00~17:00	△	△	×	○	△	△	○	○	●	MRI・MRA他	×
A ⑬	新須磨クリニック 健診センター 神戸市須磨区村雨町5-1-4 JR須磨海浜公園駅南 (078) 735-1513 駅から近いクリニックで、脳検査の対応もできます。乳がん・子宮がんは水・土曜日は受診できません。	月～土 午前中 月～土 12:00~16:00	△	△	△	×	○	○	○	○	●	MRI・MRA他	×
A ⑭	こやまクリニック 健診課 神戸市北区山田町下谷上字梅木谷42-4 0120-414-332 神戸電鉄谷上・山の街駅等から送迎バス有、土日の受診も可。 ※子宮がん検査は委託医療機関での受診となります。	木曜日以外 9:00~17:00 (土日13:00まで)	△	△	火曜のみ	×	○	月曜のみ	○※	○※	×	MRI・MRA	×
A ⑮	尼崎中央病院 健診センター 尼崎市潮江1丁目12-1 (06) 6499-3087 JR尼崎駅北出口徒歩3分、経鼻胃カメラもOKです。	月・水・木 13:00~16:30	△	△	△	○	○	×	○	○	×	MRI・MRA他	×
A ⑯	尼崎新都心病院 健診センター 尼崎市潮江1丁目3-43 JR尼崎駅北すぐ (06) 6493-1313 駅北側デッキで直結、3分のところにあります。 ※子宮がん検査は委託医療機関での細胞診のみとなります。	月～金 9:00~16:45	△	△	△	○	×	○	×	○※	×	MRI・MRA	×
A ⑰	カーム尼崎健診プラザ 尼崎市御園町54 カーム尼崎2F (06) 6430-1315 阪神電車尼崎駅前があり、経鼻胃カメラもOKです。	月～金 9:00~16:00	△	△	△	○	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
B ⑱	ベリタス病院 川西市新田1丁目2-23 (072) 793-7890 マンモグラフィーは女性技師が撮影します。脳検査は選択でき、2次健診が必要な場合の体制も整っています。	月～土 午前中	△	△	△	○	○	×	○	○	×	MRI・MRA他	×
B ⑳	笹生病院 健診センター 西宮市弓場町5-37 阪神電車香櫨園駅 (0798) 34-0807 女性医師・スタッフ多数、レディースデイ(火曜)の設定もあります。 ※土曜は子宮がん検査はできません。	月～土 平日 8:30~16:30 土曜 8:30~11:30	△	△	△	○	△	△	○※	○※	●※	MRI・MRA	×
B ㉑	明和病院 総合健診センター 西宮市上鳴尾町4-31 (0798) 47-1767 阪神「鳴尾」駅から北へ徒歩5分。	月～土 平日 11:00~17:00 土曜 11:00~12:30	△	△	△	○	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
B ㉒	大久保病院 健康管理センター 明石市大久保町大窪2095-1 (078) 935-2636 乳がん・子宮頸がんも同時に受診できます。	月～金と第2・4土曜 14:00~16:00	△	△	△	×	○	×	○	○	×	MRI・MRA	×
B ㉓	加古川総合保健センター ウェルネージかこがわ 加古川市加古川町篠原103-3 (079) 429-2525 JR加古川駅北側に隣接しており、脳検査は受診できません	月～土 8:30~17:00	△	△	×	×	○	×	×	○	×	×	●

家族ドック施設紹介Ⅲ

申込書	施設名称・所在地・電話番号	受診可能日	胃部検査			乳がん		子宮がん			脳検査	保健指導	
		電話予約受付時間	透視	経口カメラ	経鼻カメラ	視診触診	マンモ	エコー	内診	細胞診	経膈エコー		頭部CT
○：指定検査 △：選択可 ×：設定なし ●：利用可能													
B ⑥	姫路赤十字病院 健診センター 姫路市下手野1丁目12-1 (079) 297-6550 市バス・神姫バス日赤病院前下車すぐ。精度の高い最新の3Dマンモグラフィーを導入しています。	月～金	○	×	×	×	△	△	○	○	×	×	×
		8:30~17:00											
B ⑦	姫路市医師会診療所 姫路市西今宿3丁目7-21 (079) 295-3322 女性に優しいフロアを設け、最新鋭の3Dマンモグラフィーを導入。健診当日の保健指導も実施しています。 ※乳腺エコー検査は、満40歳以上の方は受診できません。	月～土	△	△	△	×	△	△※	○	○	×	頭部CT	●
		平日 9:00~17:00 土曜 9:00~12:00											
B ⑧	姫路聖マリア病院 健康管理センター 姫路市仁豊野650 (079) 265-5141 ゆったりとした気分で受診でき、保健指導も利用できます。※乳腺エコー（曜日指定）も選択できるようになりました。	月～金	△	△	△	×	△	△※	○	○	●	頭部CT	×
		11:00~17:00											
B ⑨	姫路愛和病院 健診センター 姫路市飯田3丁目219-1 山電亀山駅 (079) 234-1391 最新鋭の検査機器と優れたスタッフによる充実した総合健診システムです。	月・金・土	△	△	×	×	△	△	○	○	×	頭部CT他	×
		月・金 8:30~17:00 土 8:30~12:00											
B ⑩	姫路駅前 しらさぎ健診クリニック 姫路市西駅前町73 姫路ターミナルスクエア3F (079) -289-1234 乳がん・子宮がん検診は女性医師・スタッフが対応します。JR姫路駅に隣接し、アクセスも便利です。	木曜 午前中のみ (レディースデー)	△	△	△	×	△	△	○	○	×	頭部CT	×
		平日 9:00~17:00											
B ⑪	大山病院 健康管理センター 西脇市黒田庄町田高313 JR加古川線本黒田駅 0120-300-503 胸部X線の代わりに胸部CT検査となります。	月・火・木・金	△	△	△	○	○	×	○	○	×	MRI・MRA	×
		9:00~17:00											
B ⑫	加東市民病院 加東市家原85 (0795) 42-5511 中国自動車道 滝野社インター南へ2km、子宮がん検査も当日受診でき、脳検査も受診できます。	月～金	×	△	△	×	○	×	○	○	●	MRI・MRA	×
		午前中											
B ⑬	北播磨総合医療センター 健康管理センター 小野市市場町926-250 (0794) 88-8800 昨年新しく契約した施設です。乳がん・子宮頸がん（経膈エコー付）・脳検査も受診できます。	月～金	△	△	×	○	○	×	○	○	●	MRI・MRA	×
		子宮がん：月・木・金 10:00~16:00											
B ⑭	公立八鹿病院 健康センター 養父市八鹿町八鹿1878-1 (079) 662-5555 乳がん検査（マンモ+エコー）は女性スタッフが対応します。予約申込はFAXから電話に変更となりました。	月～金	△	△	×	×	○	○	○	○	●	×	×
		14:00~16:00											
B ⑮	聖隷淡路病院 淡路市夢舞台1-1 0120-010-489 乳がん・子宮がん検査もOKです。※経鼻胃カメラは、火・水・木曜日に各3名受診可能です。	胃カメラ：月～木 胃透視：月・水・金	△	△	△※	○	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
		8:30~16:30											
B ⑯	フェスティバルタワー 健診センター 大阪市北区中之島2丁目3-18 地下鉄肥後橋駅 0120-845-489 女性スタッフが充実しており、レディースデーもありますので、ご相談ください。	月～金、月1～2回土曜可 レディースデー 第4水曜午後	△	△	△	×	△	△	○	○	×	MRI・MRA	●
		8:30~16:30											
B ⑰	関西労働保健協会 アクティ健診センター 大阪市北区梅田3-1-1 サウスゲートビル17F (06) 6345-2210 JR大阪駅直結の便利な施設で、精度の高い最新の乳房超音波システムを導入しています。	月～金、土曜午前中	○	×	×	○	△	△	○	○	×	×	●
		9:00~16:00											

家族ドック申込書 (A)

兵庫トヨタ自動車健康保険組合殿

平成 年 月 日

下記の通り健診の申込みをします。

フリガナ		生年月日	S 年 月 日 (平成32年3月31日時点の年齢 満 歳)
受診者氏名		日中の連絡先 電話番号	(被保険者・受診者 / 自宅・携帯・勤務先)
被保険者氏名	印	会社名	
保険証番号	—	所属部署名	

家族ドックを希望される方は、予約した施設の枠に○印と受診予定日、受付担当者名を記入して健康保険組合にお送りください。

(自己負担金 5,000円と脳検査を受けられる場合の脳検査負担金は、受診の際に施設窓口で精算してください。)

施設名	○印	受診予定日	受付担当者名	ドック名称【各施設での名称】	脳検査		カード 決済
					○印	負担金	
①JCHO神戸中央病院 本院				【家族ドック】		15,000円	可
② 〃 ハーバラーランド				【家族ドック】			不可
③ 岡本クリニック				【家族ドック】		15,000円	不可
④ 京都工場保健会 神戸健診クリニック				【生活習慣病予防健診】			可
⑤ KKCウエルネス 神戸健診クリニック				【生活習慣病予防健診(半日ドック)】			可
⑥ 金沢クリニック				【生活習慣病健診】			可
⑦ 神鋼記念会 総合健康管理センター				【家族ドック】		8,000円	可
⑧ 神戸百年記念病院				【家族ドック】		8,000円	可
⑨ 兵庫県健康財団 保健検診センター				【プライマリードック】		15,000円	不可
⑩ 兵庫県予防医学協会 健康ライフプラザ				【2時間ドック】		15,000円	不可
⑪ 兵庫県予防医学協会 健診センター				【2時間ドック】			不可
⑫ 六甲病院				【トヨタ健診(家族)】		15,000円	可
⑬ 新須磨クリニック				【トヨタ健保<家族ドック>】		8,000円	可
⑭ こやまクリニック				【兵庫トヨタ家族健診】		8,000円	可
⑮ 尼崎中央病院				【家族ドック】		8,000円	不可
⑯ 尼崎新都心病院				【トヨタ若年ドック】		15,000円	可
⑰ カーム尼崎健診プラザ				【家族ドック】		8,000円	可

(受診日までに資格を喪失された場合は、受診できなくなりますのでご注意願います。)

注. 各施設の指定コース以外のオプション検査を受けられる場合は、すべて自己負担となりますので、
受診の際に自己負担金とあわせて各施設で精算してください。

**記入された申込書は、コピーをお手元に残して、
速やかに(直接)健康保険組合に送付してください。**

事務長	健保担当者	事業所担当者

家族ドック申込書 (B)

兵庫トヨタ自動車健康保険組合殿

平成 年 月 日

下記の通り健診の申込みをします。

フリガナ		生年月日	S 年 月 日
受診者氏名			(平成32年3月31日時点の年齢 満 歳)
被保険者氏名	④	日中の連絡先 電話番号	(被保険者・受診者 / 自宅・携帯・勤務先)
		会社名	
保険証番号	—	所属部署名	

家族ドックを希望される方は、予約した施設の枠に○印と受診予定日、受付担当者名を記入して健康保険組合にお送りください。

(自己負担金 5,000円と脳検査を受けられる場合の脳検査負担金は、受診の際に施設窓口で精算してください。)

施設名	○印	受診予定日	受付担当者名	ドック名称【各施設での名称】	脳検査		カード 決済
					○印	負担金	
① ベリタス病院				【レディースドック】		8,000円	可
② 笹生病院				【家族ドックA】		15,000円	可
③ 明和病院				【家族ドック】		8,000円	可
④ 大久保病院				【家族ドック】		8,000円	可
⑤ 加古川総合保健センター ウェルネージかこがわ				【2時間ドック】		15,000円	不可
⑥ 姫路赤十字病院				【兵庫トヨタ家族健診】			可
⑦ 姫路市医師会診療所				【家族生活習慣病健診(セレクト)】		8,000円	可
⑧ 姫路聖マリア病院				【トヨタ半日女性健診】		8,000円	可
⑨ 姫路愛和病院				【家族ドック】		8,000円 15,000円	不可
⑩ 姫路駅前しらさぎ健診クリニック				【兵庫トヨタ家族ドック】		8,000円	可
⑪ 大山病院				【兵庫トヨタ家族ドック】		8,000円	不可
⑫ 加東市民病院				【兵庫トヨタ自動車家族ドック】		8,000円	可
⑬ 北播磨総合医療センター 健康管理センター				【1日ドック】		15,000円	可
⑭ 公立八鹿病院				【トヨタ家族コース】		15,000円	可
⑮ 聖隷淡路病院				【兵庫トヨタ家族ドック】		8,000円	可
⑯ フェスティバルタワー 健診センター				【家族ドック】		15,000円	可
⑰ 関西労働保健協会 アクティ健診センター				【生活習慣病予防健診】			可

(受診日までに資格を喪失された場合は、受診できなくなりますのでご注意ください。)

注. 各施設の指定コース以外のオプション検査を受けられる場合は、すべて自己負担となりますので、受診の際に自己負担金とあわせて各施設で精算してください。

**記入された申込書は、コピーをお手元に残して、
速やかに(直接)健康保険組合に送付してください。**

事務長	健保担当者	事業所担当者

家族ドック標準検査項目

* 各検査の詳細項目は病院により異なります。また検査内容が変更される場合がありますので予約時にご確認ください。

平成31年2月現在

△は選択可能、●は受診可能 ●表記以外のオプション検査はすべて自己負担となりますが、オプション検査等の詳細は、各施設に直接お問い合わせください。

契約病院	身体測定	消化器系			視・触診	乳がん		婦人科		呼吸器 胸部X線	循環器 心電図他	脂質 コレステロール他	腎臓系 (尿検査)	胆のう系 (胆エコー)	肝・膵 血液一般	内科 診察	眼科		聴力	骨密度	脳 検査	特 定 保 険 種 別	カ ー ド 決 済
		胃透視	経口胃カメラ	経膈胃カメラ		マンモグラフィ	マンモトモグラフィ	乳腺エコー	内診・細胞診								子宮エコー	胸部X線					
JCHO神戸中央病院本院	○	△	△	△	○	△※	△※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○
JCHO神戸中央病院ハーバランド	○	△	△	△	○	△※	△※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
岡本クリニック	○	△	△	△	○	△	△	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●※	○	○
京都工場保健会神戸健診クリニック	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
近畿健康管理センターウエルネス神戸健診クリニック	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
金沢クリニック	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
神鋼記念会総合健康管理センター	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
神戸百年記念病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
兵庫県健康財団保健検診センター	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
兵庫県予防医学協会健康ライフプラザ	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
兵庫県予防医学協会健診センター	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
大甲病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
新須磨クリニック	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
こやまクリニック	○	△	△	△※	○	△	△※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尼崎中央病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尼崎新都心病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
カーム尼崎健診プラザ	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ベリタス病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
せし生病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
明和病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
大久保病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
加古川総合保健センターウエルネスここがわ	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
姫路赤十字病院	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
姫路市医師会診療所	○	△	△	△	○	△	△※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
姫路聖マリア病院	○	△	△	△	○	△	△※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
姫路愛和病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
姫路駅前しらすぎ健診クリニック	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
大山病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	胸部CT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
加東市民病院	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
北播磨総合医療センター健康管理センター	○	△	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
公立八鹿病院※	○	△	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
聖隷淡路病院	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
フェスティバルタワー健診センター	○	△	△	△	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
アクトイ健診センター	○	○	○	○	○	△	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

郵送検診 FAX申込書 (大腸がん・子宮頸がん)

兵庫トヨタ自動車健康保険組合 殿

必要事項を記入し、

078-272-2146

健康保険組合までFAX送信してください。
(お間違いのないよう番号をご確認ください。)

平成 年 月 日

平成31年5月31日までに

FAX送信してください。

被保険者証記号

番号

被保険者氏名

印

受 診 対 象 者	フリガナ			生年月日	S H	年	月	日
	申込者名			年齢	(平成32年3月31日到達年齢)			歳
	続柄・性別	家族	男	女	連絡先 電話番号	自宅 携帯	-	-
	住所	〒 -						
	希望する 検診	大腸がん		・	子宮頸がん			

被保険者 の会社名		所 部 署 名	
--------------	--	------------------	--

(注)郵便番号、住所、氏名などは正しくはっきり書いてください。

常務理事	事務長	担当者

兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長 殿

自費検診（乳がん・子宮頸がん）補助金申請書（被扶養者家族用・35歳以上）

○申請者（被保険者）				平成	年	月	日	
被保険者証 記号・番号	(記号)	(番号)	被保険者氏名					④
受診者氏名			年齢 (H32.3.31時点)	歳	被保険者 との続柄			
検診項目	受診年月日		検診機関名			自己負担額		
乳がん	平成	年	月	日		円		
子宮頸がん	平成	年	月	日		円		

★太枠内のみご記入ください。（*枠内は組合記入欄です）

*支給決定額 (組合記入欄)	円
-------------------	---

○補助金振込先（被保険者本人の預金口座に限ります）

金融機関名	支店名	預金種類	口座番号	口座名義人
銀行 信用金庫 農協 その他	支店 (出張所)	1 普通 2 当座		〃〃〃

※「ゆうちょ銀行」を指定する場合は、振込用の『店名（漢数字3桁）・預金種目・口座番号（7桁）』を確認のうえ記入してください。

※金融機関・支店の統廃合により、金融機関名等が変更になっているときは、変更後の金融機関名を記入してください。

§ § § お願い § § § 補助金の振込みについては、「三井住友銀行」から振り込みさせていただくのですが、振込手数料軽減のために可能であれば振込先を「三井住友銀行」として指定いただければ幸いです。尚、「三井住友銀行」とのお取引がない場合は、他銀行でも振込可能です。

《補助金のご請求についての注意事項》

- 必ず検診結果表と領収書（又は診療明細書等、受診内容と金額のわかるもの）を添付してください。（添付書類は写し可。提出いただいた添付書類（検診結果表・領収書）の返却は行いません）
- 領収書には必ず医療機関で次の項目を明記してもらってください。

(1) 受診者氏名	(4) 医療機関名
(2) 受診内容（「乳がん又は子宮頸がん検査代」と明記）	(5) 医療機関領収印
(3) 受診年月日	(6) 支払金額
- 予防としての検診に限りますので、医療行為として健康保険を使って受診された場合は補助の対象となりません。

【留意事項】

- 受診対象者 … 検診受診当日に、当健康保険組合に加入している被扶養者（家族）
 - 受診期間 … 平成31年4月1日～平成32年2月28日
 - 申請方法 … 補助金申請書に検診結果表・領収書（コピー可）を添付して、健康保険組合までご提出ください。
 - 提出期限 … 平成32年3月20日（健康保険組合必着） *各がん検診をまとめて年度内1回限り申請可
 - 補助金額 … 各がん検診費用に対して、各3,000円を上限とする実費額
- ※自治体（市区町村）による公費助成制度が利用された場合でも、公費による補助額を差し引いた自己負担額が対象となります。
 ※保険診療扱い（窓口で3割負担）として受診された検診費用は、補助金の支給対象外となります。

《提出経路》（一般・任継被扶養者）→（健康保険組合）

乳がんグローブ(自己触診用) FAX申込書

兵庫トヨタ自動車健康保険組合 殿

必要事項を記入し、

078-272-2146

健康保険組合までFAX送信してください。
(お間違いのないよう番号をご確認ください。)

平成 年 月 日

随時受付をしていますので、
健保組合に申し込んでください。
一度申込みいただいた方には、資格のある限り
翌年以降も配付させていただきます。

被保険者証記号 番号

被保険者氏名 ㊞

対 象 者	フリガナ		生年月日	S H	年	月	日
	申込者名		年齢	(平成32年3月31日到達年齢)			
	続柄	家族	連絡先 電話番号	自宅 携帯 勤務先	-	-	
	住所	〒 -					

被保険者 の会社名		所 属 部 署 名	
--------------	--	-----------------------	--

(注) 郵便番号、住所、氏名などは正しくはっきり書いてください。