

生活習慣病予防健診のお申込みについて

昨年度は当センターをご利用いただきまして誠にありがとうございました。
まもなく平成29年度生活習慣病予防健診のお申込みが開始となります。
つきましては、下記の手順よりお手続きをお願いいたします。

当院へのお申込みはFAXにてお受けいたします。

※協会けんぽからの案内を参照

平成29年3月20日以降、協会より、
生活習慣病予防健診申込書（以下、申込書）を全事業所様へ発送予定

備考欄または余白に、受診希望日（第3希望まで）をご記入の上、
当センターにFAXをお願いいたします。

- ・胃カメラご希望の方は【経口】か【経鼻】を余白に明記して下さい。
※経口・経鼻ともに3,240円、別途費用がかかります。
※当日、医師の判断で生検（細胞組織検査）を実施した場合も別途費用がかかります。
- ・キャンセル項目、追加オプションがある場合は、余白に明記して下さい。

健診機関名”平和台病院 予防医療センター” 健診機関コード”1212510758”とご記入下さい。

健診日時が決定しましたら当院よりFAXを事業所様へ送信いたします。
※ご予約はFAXの到着順に処理させていただきます。2～4週間程お時間をいただきますのでご了承下さい。

FAXが届きましたら協会けんぽへお申込み下さい。

○申込書をご利用の場合
受診決定日を申込書に記入して
協会へ必ず郵送して下さい

○インターネットをご利用の場合
パソコンで申込書を作成し
協会へ必ずデータ送信して下さい

（申込み手続き完了）

当院より受診案内キットを事業所様へ郵送いたします。

健診当日（保険証・健康調査票・各問診票・検便・検尿を持参）

健診結果は、約2～3週間前後に事業所様へご本人様親展扱いにて郵送いたします。
（任意継続の方はご自宅に郵送いたします。）

- 受診可能日・・・ 月曜日～土曜日（日・祝日、7/1、12/30～1/3を除く）
- 胃カメラ検診・・・ 経口は水曜日以外、経鼻は火曜日・水曜日以外
- 子宮がん検診・・・ 火曜日、木曜日（第2・4）、土曜日
- 受付時間・・・ 勝手ながら予約状況により当院で決定させていただきます。

※請求をご希望される事業所様は、申込書の余白に「請求希望」と記載して下さい。ただし、一般健診を受診される事業所様とさせていただきます。請求先が結果送付先と異なる場合は、必ず請求先のご住所も併せて明記して下さい。

平和台病院 予防医療センター
千葉県我孫子市布佐834-28 TEL：04-7189-1119（直）
FAX：04-7189-5151