40歳未満(昭和58年4月1日以降生まれ)の方へ

令和4年度 健康診断のご案内

= 注意 =

40歳以上と年度途中で40歳になる方【昭和58年3月31日以前に生まれた方】は、特定健診を受診していただくことになります 別紙「40歳以上 + 年度途中に40歳になる方へ」を参照してください

●健診日程

会場	日時	場所
富山	5月11日(水)12日(木)	(一財)北陸予防医学協会(富山市西二俣277-3)
魚 津	6月8日(水)	ありそドーム(魚津市北鬼江2898-3)
高 岡	6 月 13日(月)	高岡問屋センター(高岡市問屋町65)

●健診内容および料金

健診科目	検査内容	対象者	対象者以外
一般健診	心電図・胸部X線検査を含む	無料	7,500円
胃がん検査	胃部X線撮影	無料	3,800円

●お申込み方法

- (1) 申込書にご記入の上、**3月28日(月)(厳守)**までに支部へ郵送又はFAXしてください。
- (2) 健診日の一週間前までに**受診票**が届きますので、必要事項を記入のうえ当日会場へご持参ください。
- (3) 対象者以外の健診料は後日支部から請求させていただきます。
- (4)後期(富山会場のみ)の日程については9月にあらためてご案内いたします。

《 人間ドックのご案内 》

検査内容	対象者	料 金		
総合ドック B	4 0 歳未満の被保険者	23, 000 円		

- ・受診をご希望の方は、電話にて受付しますので、3月28日(月)までにご連絡下さい。
- ・健診日は、健診機関と申込者で調整していただきます。
- ・コースの基本検査以外の検査については実費負担になります。
- ・健診料は後日支部から請求させていただきます。

令和4年度 健康診断申込書

注意)補助対象者以外は被保険者証記号番号欄に『対象外』と記入してください。

事業所名 所 在 地 電話番号 () -

下記のとおり健康診断を申し込みます。

ご希望の健診科目・健診日に〇印を付けてください。

	生年月日/年齢	性別	被保険者証		健診科目		健診日			
(フリガナ) 受 診 者 名			記号	番号	一般	胃がん	富 5/11 (水)	山 5/12 (木)	魚津 6/8 (水)	高 岡 6/13 (月)
	S H 生 歳	男女	93-17		0					
	S H 生 歳	男女	93-17		0					
	S H 生 歳	男女	93-17		0					
	S H 生 歳	男女	93-17		0					
	S H 生 歳	男女	93-17		0					

※ 人間ドックをご希望の方は支部までご連絡下さい。

連絡先:(076)233-1021