

40歳未満(昭和59年4月1日以降生まれ)の方へ

令和5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59年3月31日以前に生まれた方】は、6月以降に特定健診を受診していただくこととなります
別紙「40歳以上 + 年度途中で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10日(水) 11日(木)	(一財)北陸予防医学協会(富山市西二俣277-3)
高岡	6月7日(水)	高岡問屋センター(高岡市問屋町65)
魚津	6月23日(金)	ありそドーム(魚津市北鬼江2898-3)

●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(火)(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A	40歳未満の被保険者	26,000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(火)**までにご連絡下さい。
- ・健診日は、健診機関と申込者で調整させていただきます。
- ・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5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○印を付けてください。

(フリガナ) 受診者名	生年月日/年齢	性別	被保険者証 記号 番号		健診科目		健診日			
					一 般	胃 が ん	富山		高岡	魚津
							5/10 (水)	5/11 (木)	6/7 (水)	6/23 (金)
	S H . . 生 歳	男 女	93-17		○					
	S H . . 生 歳	男 女	93-17		○					
	S H . . 生 歳	男 女	93-17		○					
	S H . . 生 歳	男 女	93-17		○					
	S H . . 生 歳	男 女	93-17		○					

※ 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