

オークマ健康保険組合
愛知県丹羽郡大口町下小口5-25-1
TEL:0587-95-0913 FAX:0587-94-3570
Mail:kenpo@okuma.co.jp

下記の【個人情報及び検査結果の取扱いについて】に同意の上、お申込みください。

記

■ 申込み

- ① 契約医療機関に「オークマ健保の組合員であること」を伝えて予約してください。
※ 健保ホームページの「半日人間ドック・脳ドックの契約医療機関」をご参照ください。
- ② 予約後「脳ドック受診申込書」を記入し、FAX・郵送・電子メールで健保組合へ送ってください。
※ 予約後、問診等の資料が医療機関から送られてきます。
(受診日の10日前に資料が届かない場合は、医療機関にお問合せください)
※ 日程変更した場合は健保組合にお知らせください。

■ 対象者

- 40歳以上の被保険者（本人）及び被扶養者（家族）
※ 年度末（翌年3月末）までに40歳を迎える方を含みます。（3月31日誕生日まで）

■ 受診者の自己負担金

- 12,000円
※ 毎年4月から翌年3月の間で1回に限り、上記の自己負担金で受診できます。
※ 自己負担金は受診日当日に医療機関の窓口でお支払いください。
クレジットカード等が使用できるかは、受診される医療機関にご確認ください。
※ オプション検査の費用は全額受診者負担となりますので、医療機関の窓口でお支払いください。

【個人情報及び検査結果の取扱いについて】

1. 「脳ドック受診申込書」に基づく個人情報を、医療機関へ提供します。
2. 検査結果については、皆さまの健康状態の把握及び保健指導等に活用するため、当健保組合及び診療所等で保有します。
3. 上記以外の目的で個人情報を使用したり、本人の同意を得ることなく入手した個人情報を第三者に開示・提供しません。ただし、法令の定めに基づく場合などは、個人情報を第三者に提供することがあります。

個人情報取扱責任者：オークマ健康保険組合 常務理事
TEL：0587-95-0913

以上

「脳ドックをお申込みの皆さまへ」をご確認の上、お申込みください。

年 月 日

オークマ健康保険組合 行き

個人情報及び検査結果の取扱い（健康指導・管理のため、健康保険組合・診療所等に結果が送付されること等）に同意し、下記のとおり脳ドックを申込みます。

脳ドック 受診申込書

対象者：40歳以上の
被保険者・被扶養者

※受診者の方は太枠内をご記入ください。

（自筆の場合は押印不要です）

被保険者証の 記号－番号	－	被保険者 氏名	フリガナ	印
緊急連絡先	TEL	－	－	（職場内線）
受診者①	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	住所	〒 ー		
受診者②	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	住所	〒 ー		
受診者①の予約日	年 月 日（ ）		受診者②の予約日	年 月 日（ ）
契約医療機関 〔受診を希望する 医療機関に✓を つけてください〕	<input type="checkbox"/> ルーセントクリニック(名古屋市西区) <input type="checkbox"/> ナゴヤガーデンクリニック(名古屋市西区) <input type="checkbox"/> ミッドタウンクリニック名駅(名古屋市中村区) <input type="checkbox"/> 大名古屋ヒルセントラルクリニック(名古屋市中村区) <input type="checkbox"/> 大隈病院(名古屋市北区) <input type="checkbox"/> メディカルパーク今池(名古屋市千種区) <input type="checkbox"/> 一宮西病院(愛知県一宮市) <input type="checkbox"/> 江南厚生病院(愛知県江南市) <input type="checkbox"/> 総合犬山中央病院(愛知県犬山市) <input type="checkbox"/> 伊藤整形・内科健診センター(丹羽郡扶桑町) <input type="checkbox"/> 名古屋徳洲会総合病院(愛知県春日井市) <input type="checkbox"/> あらかわ医院(愛知県尾張旭市) <input type="checkbox"/> 朝日大学病院(岐阜県岐阜市) <input type="checkbox"/> 中部国際医療センター(岐阜県美濃加茂市) <input type="checkbox"/> 永沢クリニック(東京都港区) <input type="checkbox"/> 矢木脳神経外科病院(大阪市東成区) <input type="checkbox"/> 名古屋脳神経外科クリニック(長久手市下川原) <input type="checkbox"/> あいち脳神経クリニック(長久手市菅池) <input type="checkbox"/> サンピア仙台健診クリニック(宮城県仙台市) <input type="checkbox"/> 山形済生病院(山形県山形市) <input type="checkbox"/> 総合南東北病院(福島県郡山市) <input type="checkbox"/> 日立総合健診センター(茨城県日立市) <input type="checkbox"/> 慶友健診センター(群馬県館林市) <input type="checkbox"/> 彩の国東大宮メディカルセンター(埼玉県さいたま市) <input type="checkbox"/> 大宮シティクリニック(埼玉県さいたま市) <input type="checkbox"/> 埼玉県中央病院(埼玉県桶川市) <input type="checkbox"/> 神田クリニック健康管理センター(東京都千代田区) <input type="checkbox"/> 湘南厚木病院(神奈川県厚木市) <input type="checkbox"/> 新潟健診プラザ(新潟県新潟市) <input type="checkbox"/> 金沢脳神経外科病院(石川県野々市市) <input type="checkbox"/> 相澤健康センター(長野県松本市) <input type="checkbox"/> 池田病院(静岡県駿東郡長泉町) <input type="checkbox"/> 遠州病院(静岡県浜松市) <input type="checkbox"/> 三河安城クリニック(愛知県安城市) <input type="checkbox"/> シズ四条大宮クリニック(京都市中京区) <input type="checkbox"/> 大和(タイワ)病院(大阪府吹田市) <input type="checkbox"/> 健康ライフプラザ(兵庫県神戸市) <input type="checkbox"/> 淳風会健康管理センター(岡山県岡山市) <input type="checkbox"/> 広島生活習慣病・がん健診センター(広島市中区) <input type="checkbox"/> セントラル病院(広島県福山市) <input type="checkbox"/> KKR高松病院 人間ドックセンター(香川県高松市) <input type="checkbox"/> 福岡徳洲会病院(福岡県春日市) <input type="checkbox"/> さく病院(福岡県福岡市) <input type="checkbox"/> いづろ今村病院(鹿児島県鹿児島市)			

※ 住所は医療機関から検査容器・報告書等を送付する場合に使用するもので、この目的以外では使用しません。

※ 自己負担金は12,000円とし、受診日当日に窓口でお支払いください。

クレジットカード等が使用できるかは、受診される医療機関にご確認ください。

（健保使用欄）

受付	入力	FAX	利用券	理事長	常務理事	事務長	担当者