

婦人総合健診の申込みについて

婦人総合健診は特定健診に生活習慣病健診項目や、婦人科健診を加えた内容となります。
また、婦人総合健診を受診された方は、改めて特定健診を受診する必要はありません。

下記の契約健診機関にご自身で直接予約をおとりいただき、当健保組合宛に下記申込書をFAXまたは、郵送でお申込みください。

※ 飯島クリニック・ベルクリニック・府中クリニック
結核予防会堺・大阪では乳がん触診はありません。

婦人総合健診医療機関別健診費用の自己負担額一覧表

| 医療機関名 | 自己負担額 | 胃部X線 | 自己負担額 |
|--|---------|---|---------|
| 医療法人翔永会 飯島クリニック | 3,500円 | 胃部X線・直接 | 2,000円 |
| | | 胃カメラ | 12,400円 |
| コーナンメディカル 鳳総合健診センター | 4,800円 | 胃部X線・直接 | 3,600円 |
| 医療法人榎本会 榎本病院 | 3,500円 | 胃部X線・直接 | 6,900円 |
| 大阪府結核予防会 堺複十字診療所 大阪総合健診センター | 7,770円 | 胃部X線・デジタル | 8,000円 |
| 社会医療法人生長会 ベルクリニック 府中クリニック | 14,700円 | 胃部X線・直接 | 8,000円 |
| 医療法人伯鳳会 マンモグラフィの場合 | 13,578円 | 胃部X線・直接 | 11,300円 |
| 大阪中央病院 乳房超音波の場合 | 11,928円 | 胃カメラ | 16,800円 |
| 医療法人社団新生会 大阪なんばクリニック | 6,120円 | 胃部X線・直接 | 8,000円 |
| 社会医療法人寿楽会 マンモ1方向又はエコーの場合 m・oクリニック マンモ2方向の場合 | 11,150円 | 胃部X線は基本検査項目に含まれています (左記自己負担額は胃部X線検査込みの額です) | |
| | 14,450円 | | |
| 一般財団法人日本予防医学協会 ウェルビーイング大阪堂島 | 7,000円 | 胃部X線・直接 | 6,350円 |

申込先 〒543-0042 大阪府大阪市天王寺区烏ヶ辻1-2-18
大阪自転車健康保険組合 FAX 06-6777-9878

(きりとり)

婦人総合健診受診申込書

| | | | |
|--------------------------|---|------|-----------------------------|
| 健康保険 記号番号 | — | 受診者名 | |
| ご自宅 住所 | 〒 | 生年月日 | (昭和・平成 年 月 日生 歳) TEL () |
| 受診予約年月日 | 年 月 日受診 | | |
| 予約健診 機関名 (いずれかに○印) | 1. 医療法人翔永会 飯島クリニック (胃部X線)・(胃カメラ) どちらかに○ 2. コーナンメディカル 鳳総合健診センター 3. 医療法人榎本会 榎本病院 4. 大阪府結核予防会 堺複十字診療所 5. 大阪府結核予防会 大阪総合健診センター 6. 社会医療法人生長会 ベルクリニック 7. 社会医療法人生長会 府中クリニック 8. 医療法人伯鳳会 大阪中央病院 (マンモグラフィ)・(乳腺超音波) どちらかに○ (胃部X線)・(胃カメラ) どちらかに○ 9. 医療法人社団新生会 大阪なんばクリニック 10. 社会医療法人寿楽会 m・oクリニック (マンモ1)・(エコー)・(マンモ2) いずれかに○ 11. 一般財団法人 日本予防医学協会 ウェルビーイング大阪堂島 | | |
| オプション検査 (胃部X線撮影) 希望の有無 | | | 有・無 |

上記のとおり婦人総合健診を申込みます。

年 月 日 被保険者氏名