

《所属略称》 《所属コード》

《被保険者漢字》 様

スズキ健康保険組合  
スズキ(株)人事部安全衛生グループ

## 2024年度 人間ドック（Bドック）受診のご案内

誕生月に受診いただく人間ドック（Bドック）についてご案内いたします。裏面《予約から受診までの流れ》をご一読いただき、手続きをお願いいたします。

尚、Bドックは、特別な人間ドックのため、健康保険組合ホームページの「契約健診機関一覧表」より健診機関をご指定願います。また、6か月後を目安にCドックの受診をお願いしています。Cドックに関するご案内も添付しますので、時期になりましたら、予約手続き等をお願いいたします。

受診希望 健診機関 行  
健康保険組合 行

## Bドック予約票

ヘリカルCT・胃カメラ・  
PSA の追加コース

受診希望日	第一希望	年 月 日 ( )	受診決定日	* 健診機関記入		
	第二希望	年 月 日 ( )		年 月 日 ( )		
	第三希望	年 月 日 ( )				
保険証記号番号	記号	番号	フリガナ	《被保険者カナ》		
事業所名 並びに所属			被保険者氏名	《被保険者漢字》		
			所属の連絡先	TEL:		
				FAX:		
生年月日			性別	《性別》	海外の別	《海外の別》
自宅住所等	〒		TEL:			
健診機関			ドックの種類	1日ドック・1泊ドック		

\* 太実線内を記入後、健診機関にFAXをお願いします。また、健診機関は、太点線内の受診決定日、キリトリ線以下受診券の受診日・健診機関を入れ、被保険者にFAXにて返信願います。  
\* 流れ：健保組合(案内)⇒被保険者(予約)⇒健診機関(受診日確定)⇒被保険者(報告)⇒健保組合  
-----キ-----リ-----ト-----リ-----線-----

## 提出先：受診時に健診機関へ持参

B ド ッ ク 受 診 券	フリガナ	《被保険者カナ》	区分	Bドック日帰り	
	被保険者氏名	《被保険者漢字》	性別	《性別》	
	生年月日		*上段の予約報告書を含め、予約後太線内をご記入ください。		
	保険証記号・番号	記号 番号			
	会社名・所属略称	会社名 所属略称			
	受診日				
	健診機関名称				
	自己負担額	人間ドック総額40,000円の超過額 + Bドック追加項目費用 + *オプション追加額 (※個人の要望により加算する検査)			
発行者	スズキ健康保険組合 TEL 053-445-3850 携帯 080-3910-5983				

00《記号》00《年齢》00《番号》00

再検査や精密検査の判定がされた場合には、医師と相談のうえ再検査や精密検査についての確認を行ってください。

## 健診結果等の取扱い

健診結果は、被保険者若しくは契約健診機関から健康保険組合経由で会社へ提出いただきます。健診結果は、会社（スズキ：人事部安全衛生グループ、関係会社：経理責任者）の責任において、被保険者の健康管理（受診結果に基づくフォローアップや指摘項目に対する疾病分析及び特定保健指導などの保健活動や受診管理）のために、会社と健康保険組合が共同で利用させていただきます。なお、再検査(精密検査・治療)・特定保健指導の結果報告書の取扱いについても同様とします。

## 再検査・精密検査 \*必ず受診し報告してください。

人間ドックで異常や疑いがあり再検査(精密検査・治療)を指導された場合は、必ず受診ください。指導された検査項目のうち「癌関連」・「糖代謝」・「血圧」に関するものについては、健康保険組合より「人間ドック後の再検査受診状況調査」を送付いたしますので、必ず受診のうえ受診結果を健康保険組合へ報告願います。

## 特定保健指導 \*国の目標＝特定保健指導率 55%

人間ドックの健診結果により、国の定めた動機づけ支援・積極的支援に該当した場合、全額健康保険組合負担で人間ドックの受診先で健診機関で生活指導が受けられます。

## 健診機関 契約健診機関と契約外の健診機関があります。

契約健診機関は、健康保険組合ホームページの「契約健診機関一覧表」でご確認願います。掲載されていない健診機関は契約外の健診機関です。

通常の間ドックに胃カメラ、ヘリカルCT、PSA検査を追加したもののため、契約健診機関での受診をお願いしています。契約外の健診機関をご希望の際は、ご連絡をお願いします。

## 健診機関での自己負担額 健診機関により費用が異なります。

人間ドック総額 40,000 円の超過額 + Bドック追加項目費用  
+ \*オプション追加額 (\*個人の要望により加算する検査)

## 人間ドック受診に関する問合せ等

健康保険組合：TEL：053-445-3850、携帯電話：080-3910-5983

FAX：053-445-3860、E-mail：s-kenpo@jasmine.ocn.ne.jp

### 《予約から受診までの流れ》

#### ↓ 1. 健診機関へ予約

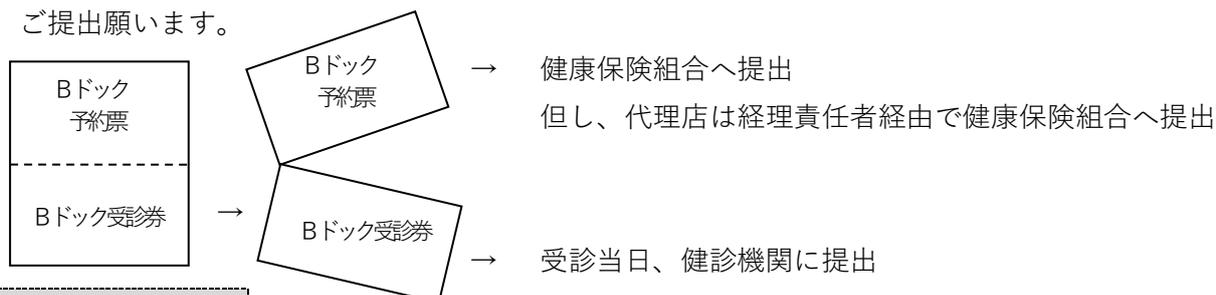
希望する契約健診機関へ表面の「Bドック予約票」の太実線内を記入後、FAXをします。

#### ↓ 2. 健診機関より受診日決定の報告

健診機関より、受診日決定のFAXが届きます。

#### ↓ 3. 「Bドック予約票」を健康保険組合に提出

健診機関からのFAX受信後、表面「Bドック予約票」をキリトリ線にて切り離し、健康保険組合にご提出願います。



#### ↓ 4. 受診 (持ち物)

「Bドック受診券」、保険証、Bドック自己負担金、検査用の尿・便等