

みたき健診クリニック利用

任意継続被保健者
(任意継続)被扶養者の皆さまへ

日本トランスシティ健康保険組合

受診手続きのご案内

- ご本人が利用申込書に受診希望コース、受診希望日など必要事項を記入し、健保組合へ送付してください(FAX可)。
◇◆裏面の健診利用申込書を使用してください。◆◇
- 健保組合の担当者が利用申込書の記入内容を確認して、「みたき健診クリニック」へFAXし、受診申込み依頼をおこないます。
- 「みたき健診クリニック」の受付担当者がご本人宛に、受診日時の打合せの連絡を差し上げます。
- 双方で調整、ご都合の良い日時で予約が確定し次第、「みたき健診クリニック」から受診日時(確定)が記された利用申込書が健保組合に返送されます。
- 自己都合で変更、キャンセルした場合は健保組合へも連絡をお願いします。**
なお、費用負担の区分、費用の支払い方法については、別表の通りになりますので、お間違いないように十分にご確認ください。
◆受診の際、窓口では、自己負担の金額のみ、お支払いください。

健診種別		費用負担区分	費用支払い方法
特定健診		全額 健保負担	—
生活習慣病健診		【任継被保険者】 7,000円のみ自己負担 【(任継)被扶養者】 1万円のみ自己負担	受診の際、自己負担額を窓口で支払い
オプション検診	乳がん検診 子宮がん検診	全額 自己負担 但し、合計額が1万円を超えた 場合、超過額は健保負担	受診の際、自己負担額のみ窓口で支払い (窓口での支払いは最大1万円)
	腫瘍マーカー	全額 自己負担4,900円(税別)	受診の際、自己負担額を窓口で支払い
	胃カメラ (バリウムから変更)	全額 自己負担4,000円(税別)	受診の際、自己負担額を窓口で支払い
	前立腺マーカー	全額 健保負担	—