

平成25年度 総合健診受診予約申込カード

(財)新潟県教職員厚生財団 様

下記のとおり総合健診（人間ドック）の受診を申し込みます。

申 込 者	ふりがな			※	※
	氏名				
	性別 (○で囲む)	男・女	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日生
	現住所	〒 □□□□-□□□□	TEL	()	()
			携帯	()	()
	勤務先住所	〒 □□□□-□□□□	TEL	()	()
		勤務先名 ()			
団員の種別 (AとB両方を ○で囲む)	A	・現職団員 ・継続団員 ・元団員	B	・本人 ・家族 (団員の家族が受診される場合にご記入ください。) 団員名 ()	
退職年月日	昭和・平成 年 月 日に退職しました。				
受診希望機関 (○で囲む) (②は施設も○で囲む) (④は施設名を記入する)	①新潟県健康管理協会 ②健康医学予防協会 (・総合健診センター ・長岡健康管理センター) ③上越医師会 上越地域総合健康管理センター ④新潟県労働衛生医学協会【施設名 _____】 ⑤新潟県保健衛生センター				
受診希望日	第1希望 月 日		第2希望 月 日		
健診の種類 (○で囲む)	・日帰りドック		・充実ドック		・1泊2日ドック
オプション検査の希望 (料金別途)	(希望する検査名を○で囲む)		(左記以外で希望する検査名を記入)		
	・肺がん検診 (ヘリカルCT)		・前立腺検査		()
	・肺がん検診 (喀痰細胞診)		・マンモグラフィ		()
	・C型肝炎検査		・子宮がん検査		()

※印の欄は記入しないでください。

《財団以外の補助について》

他からの健診補助 (該当を○で囲む)	・国保の補助	・その他 []
-----------------------	--------	----------

・国保の補助は、市町村の国民健康保険で行っている補助制度です。この制度については、国保への別途お申込みが必要です。詳しくは直接受診予定の健診機関に問い合わせてください。

・その他に利用する補助等がある場合は [] 内にご記入ください。

記入された個人情報、個人情報保護規程に基づき財団事業以外には利用いたしません。

平成25年度 総合健診(人間ドック)受診要項

財団法人 新潟県教職員厚生財団

厚生財団と直接契約を結ぶ県内5つの健診機関で取り扱う総合健診(人間ドック)のお申込みができます。

1. 健診の種類

・日帰りドック ・充実ドック ・1泊2日ドック ・各種オプション検査

※充実ドック及び1泊2日ドックは実施している健診機関に限られます。

※オプション検査の種類は健診機関ごとに異なります。

2. 健診機関

- ①一般社団法人 新潟県健康管理協会
- ②一般財団法人 健康医学予防協会(新潟・長岡)
- ③一般社団法人 上越医師会 上越地域総合健康管理センター
- ④社団法人 新潟県労働衛生医学協会(県内9施設)
- ⑤公益財団法人 新潟県保健衛生センター

3. 申込対象者

現職団員・継続団員・元団員本人とその家族

4. 受診料補助

現職団員、継続団員本人に対して厚生財団から受診料補助を行います。補助金は支払いの際に受診料金から直接差し引かれます。

5. 申込みから受診・支払いまでの流れ

(1) 要項に附随する「受診予約申込カード」にて、事前に郵送又はFAXで厚生財団へお申込みください。お一人につき1枚のカードでお申込みをお願いします。

(複数名のお申込みでカードが不足する場合は、コピーしてお使いください。)

※カードの記入は裏面の【財団契約5機関に関する主な情報】を参照してください。

(2) 受診日近くになりましたら健診機関から必要な資料が申込者へ送付されます。

※受診日が第1希望で受け入れ可能な場合は、決定通知の連絡はありません。希望が受け入れられないときは健診機関から連絡がいきますので、日程を調整してください。

※予約後、止むを得ない事情で受診日の変更や取り消しをするときは、電話で直接健診機関へ連絡してください。

(3) 受診当日に健診機関で受診して、窓口で受診料金をお支払いください。

6. 申込期間

平成25年4月1日～平成26年3月31日(随時受付)

※厚生財団への申込みが無いと受診料補助を受けることができません。

7. 申込先

財団法人 新潟県教職員厚生財団

〒951-8516 新潟市中央区東中通1番町86番地73

TEL (025) 228-3581 FAX (025) 224-8830

機 関	健診の種類	オ プ シ ョ ン 検 査 (追加料金)				
	健 診 日 / お 知 ら せ					
①一般社団法人 新潟県健康管理協会 〒950-0965 新潟市中央区新光町11-1 TEL 025-283-3939	日帰りドック 36,800円	肺CT 10,500円	喀痰 3,150円	前立腺※ 2,100円	マンモ 3,990円	子宮※ 3,675円
	1泊2日ドック 63,050円	骨密度 2,940円	内脂肪 3,675円	乳がん 1,575円		
	【健診日のご案内】 毎週 月曜日～日曜日 ただし、年間スケジュールにより実施 婦人科検診は月・火・水・木・金・土・日（午前）、木（午後）です。 【送迎バスのご案内】 各方面より無料送迎日を設定しています。詳細は機関にお問い合わせ下さい。 ◇ホンマ健康ランド特別料金（1,000円）にてお食事とご入浴をお楽しみ頂けます。 ※子宮がん、男性（50才以上）は前立腺ガン検査が無料となります。					
②一般財団法人 健康医学予防協会 総合健診センター 〒950-0893 新潟市東区はなみずき2-10-35 代表TEL 025-279-1100 予約専用TEL 025-279-1111 長岡健康管理センター 〒940-2108 長岡市千秋2-229-1 TEL 0258-28-3666	日帰りドック 37,800円	肺CT※ 12,600円	喀痰※ 2,100円	前立腺※ 2,625円	マンモ 3,990円	骨密度※ 2,940円
	1泊2日ドック 64,050円※					
	総合健診センター 毎週 月曜日～土曜日（第2土・祝祭日を除く） 長岡健康管理センター 毎週 月曜日～土曜日（第2土・祝祭日を除く） ※1泊2日ドックは総合健診センターのみの取扱いです。 ※肺CT・喀痰・骨密度は日帰りドックのみオプションとなります。前立腺は50歳未満の方がオプションとなります。					
③一般社団法人 上越医師会 上越地域総合健康管理センター 〒943-8555 上越市春日野1-2-33 代表TEL 025-524-7111 健診専用TEL 025-521-0559 妙高健診室でも受診可能 (新井ショッピングセンター内)	日帰りドック 37,800円	肺CT 6,300円	喀痰 3,234円	C肝炎 2,217円	前立腺 2,385円	マンモ 3,150円
	充実ドック 49,770円※	骨密度 1,575円	動脈 2,100円	乳超音波 3,675円	内脂肪 3,150円	
	毎週 月曜日～金曜日（祝祭日を除く）充実ドックは指定日に実施 ※子宮頸がん検診・乳がん検診（マンモグラフィ）が含まれているレディースドックもございます。詳しくはお問い合わせ下さい。 ※充実ドックとは、通常のドックに歯科検診、肺がん検診（ヘリカルCT）、内脂肪測定、体力測定、男性（前立腺・喀痰）、女性（子宮がん・マンモ）の検査をセットして内容を充実させた一日ドックです。					
④社団法人 新潟県労働衛生医学協会 〒950-1187 新潟市西区北場1185-3 TEL 025-370-1970 【県内9施設にて受診】	日帰りドック 37,800円	肺CT※ 11,970円	喀痰 1,995円	C肝炎 1,680円	前立腺 2,205円	マンモ 4,305円
	1泊2日ドック 64,050円※	子宮 3,780円	骨密度 2,940円	動脈 1,785円	大腸 20,370円	
	毎週 月曜日～金曜日（祝祭日を除く） 【詳細は各施設へ】 新潟健康増進センター 025-370-1970 小出検診センター 025-792-3365 プラーカ健康増進センター 025-370-1970 新津成人病検診センター 0250-22-1362 岩室健康増進センター 0256-82-4104 佐渡検診センター 0259-55-3175 岩室成人病検診センター 0256-82-4104 アクアレー長岡健康増進センター 0258-47-5811 十日町検診センター 025-752-6196 ※1泊2日ドックは岩室成人病検診センターのみの取扱いです。 ※肺CTは喀痰（1,995円）とセットでお申込みください。					
⑤公益財団法人 新潟県保健衛生センター 〒951-8680 新潟市中央区川岸2-11-11 予約専用TEL 025-267-6328 代表TEL 025-267-3100 ホームページ http://www.nhsc.or.jp	日帰りドック 37,800円	喀痰 1,995円	C肝炎 1,680円	前立腺 1,890円	マンモ 4,725円	子宮 3,780円
	1泊2日ドック 63,000円	骨密度 2,310円	頸動脈 4,042円	乳がん 2,047円		
	毎週 月曜日～金曜日（祝祭日を除く） 土日は不定期に開催します。詳しくはお問い合わせ下さい。 ※50才以上の男性は前立腺ガン検査が無料となります。					

オプション検査について

肺CT…肺がん検診（ヘリカルCT） 喀痰…肺がん検診（喀痰検査） C肝炎…C型肝炎ウイルス検査 前立腺…前立腺腫瘍マーカー（PSA） マンモ…マンモグラフィ 子宮…子宮がん検査 骨密度…骨密度検査 内脂肪…内臓脂肪測定（腹部CT） 乳がん…乳がん検診（乳房視触診） 乳超音波…乳がん検診（超音波） 腫瘍マ…腫瘍マーカー肝癌セット 動脈…動脈硬化度検査 大腸…大腸注腸検診 頸動脈…頸動脈超音波検査