

日曜組合員健康診断のお知らせ

日時： 2019年 7月21日(日)
場所： 中田診療所

保険種別		基本健診種別	自己負担額	
①	国民健康保険 40～74歳	特定健診	無料	
②	健康保険組合 共済組合保険 40～74歳	特定健診	保険者によって負担金額が異なります。	
③	後期高齢者保険 (75歳以上) 生活保護受給者	横浜市制度健診	無料 ※治療中疾患問わず	
④	該当なし	組合員健診	18～39歳 5000円 40歳以上 4000円	
⑤ 全国健康保険協会(協会けんぽ) ... 裏面へ				

①・②の国民健康保険・社会保険加入の方は区役所または保険者より受診券が送られます。

※ 検査当日は必ず受診券を持参してください。

受診券が無い場合、保険者様(加入している健康保険)にお問い合わせください。

または④の組合員健診で受診していただくことも可能です。

お申込は定員になり次第、締切りとさせていただきます。
 ご希望の方は2019年 7月10日(水)までにお申込みください

①～④の健康診断のその他追加項目

項目\年齢	18～39才	40～69才	70才以上
心電図検査	無料	1000円	1000円
肺がん検診 ※		680円(市制度)	無料(市制度)
胃がん検診	5000円	3140円(市制度50歳以上)	無料(市制度)
大腸がん検診	1000円	無料(市制度)	無料(市制度)
腹部エコー	2500円	2500円	2500円
前立腺検査	2500円	1000円(市制度50歳以上)	無料(市制度)

※ 横浜市肺がん検診は医師会での2次読影があるため、結果郵送まで6週間以上かかります。

※ 健診の内容によっては前日・当日のお食事の制限がございます。お申し込み後にお渡しする注意書きをよくご確認ください。 不明な点はお問い合わせください。Tel.802-2840

健康診断申込みは裏面に記載しております