

FAX・郵送 予約申込

～予約申込書の記入方法～

ご予約申込受付締切
2020年2月29日まで

FAX・郵送での
予約申込から
結果受領までのながれ

- 1 予約申込書に記入する
- 2 予約申込書をFAX/郵送する
- 3 受診日決定
- 4 健康診断受診票受け取り
- 5 健康診断を受診する
- 6 健診結果受け取り

1 予約申込書に記入する

48ページが、2019年度家族健診予約申込書です。
(必要な枚数分コピーしてお使いください。)

予約申込書の記入方法

※ 必要な枚数分、コピーしてご使用ください。

↑ 2019年度 家族健診 FAX・郵送 予約申込書

FAX送信方向 98ページ「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、ご同意のうえ送付ください。 お申込み日 月 日

ご受診者様の情報

1 氏名 2 健康保険証 記号・番号 保険証番号

3 住所 都道府県 市区郡 生年月日(年齢) ※年齢起算日 2020年3月31日

4 連絡可能な時間帯 午前(9:00-12:00) 午後(12:00-15:00) 夕方(15:00-17:00) いつでも可

5 6 予約申込内容 (年齢・性別により、ご受診できるがん検診が異なります。また、ご希望の健診機関にて希望のがん検診の受診が可能かどうかを健診機関リストの右欄にあるがん検診の欄をご確認の上、お申込みください。)

健診機関コード 健診機関名

健診コース

家族健診Aコース(家族A)
40歳以上20・25・30・35歳の方

家族健診Bコース(家族B)
40歳未満の方(20・25・30・35歳を除く)

がん検診

40歳以上 胃部X線検査(バリウム) または 胃部内視鏡検査(胃カメラ)

40歳以上 便潜血検査

40歳以上 痔瘻細胞診

40歳以上の女性のみ マンモグラフィ または 女性のみ 乳腺超音波検査

女性のみ 子宮頸部細胞診

女性のみ 乳腺超音波検査

女性のみ 子宮頸部細胞診

ご希望日 ※3週間以上先の日程 ※時間指定不可

第一希望 第二希望 第三希望

月 日 月 日 月 日

備考

予約申込書を送る前にもう一度ご記入漏れがないかご確認ください。

FAX申込 ご予約確定後、原則7日以内にお電話にて受診日時をご連絡いたします。
郵送申込 ご予約確定後、原則10日以内にお電話にて受診日時をご連絡いたします。

※上記お日にちを過ぎても、連絡がない場合は、家族健診ヘルプデスクまでご連絡をお願いします。
※欄外に記入された連絡先につきましては、ご返信できない場合がございます。

ご注意：事前予約なしで当日ご自身が追加された検査費用は全額自己負担となります。

FAX 03-3808-1708

郵送先 〒103-0015
東京都中央区日本橋箱崎町36-2 Daiwa リバーゲート南ウイング10階
公益財団法人 パブリックヘルスリサーチセンター 家族健診ヘルプデスク宛

- 1 受診者の氏名・フリガナ・性別
ご受診される方の情報をご記入ください。
- 2 健康保険証 記号・番号
健康保険証の記号と番号をご記入ください。
- 3 住所・電話番号・FAX番号・生年月日
FAX番号はお持ちの方のみご記入ください。
※年齢は起算日年齢(2020年3月末時点のご年齢)をご記入ください
- 4 健診機関コード・健診機関名称
健診機関リスト(59ページ以降)をご覧ください、希望の健診機関の健診機関コードと名称をご記入ください。
- 5 健診コース・がん検診
対象の健診コースとご希望のがん検診にチェックを入れてください。(ご希望の健診機関にて、がん検診が受診可能かを事前にご確認ください。)
- 6 希望日
3週間以上先の受診希望日(第三希望日まで)をご記入ください。

⚠ 記入方法をよくご覧頂き、必要事項全てに漏れがないように、ご記入ください。

予約申込書は、丁寧にはっきりとした文字で枠内に黒ボールペンでお書きください。



予約申込書をお送りいただく前に、再チェックをお願いします。

- 健康保険証の記号と番号は書きましたか？
- 健診機関コードと名称が間違っていないですか？
- ご希望のがん検診は、ご選択の健診機関で実施可能ですか？

98ページの「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、ご同意の上、FAXまたは郵送にてお申込みください。



FAX・郵送 予約申込

～FAX／郵送での予約申込から 健診結果受け取りまで～

ご予約申込受付締切
2020年2月29日まで

2 予約申込書をFAX／郵送する



FAX 03-3808-1708

ご記入いただいた予約申込書をFAXしてください。

*FAXをお送りいただいてから、1週間過ぎても連絡がない場合はお手数ですが、家族健診ヘルプデスク03-3808-1707までご連絡をお願いいたします。
電話受付時間 9:00～17:00 (土日祝祭日および休業日を除く)



郵送先

〒103-0015 東京都中央区日本橋箱崎町36-2 Daiwa リバーゲート南ウイング10F
公益財団法人パブリックヘルスリサーチセンター

「**家族健診ヘルプデスク予約申込**」係

ご記入いただいた予約申込書を郵送してください。

*ご投函いただいてから、10日過ぎても連絡がない場合はお手数ですが、03-3808-1707までご連絡をお願いいたします。
電話受付時間 9:00～17:00 (土日祝祭日および休業日を除く)

3 受診日決定

FAX申込 ご予約確定後、原則7日以内にお電話にて受診日時をご連絡いたします。
郵送申込 ご予約確定後、原則10日以内にお電話にて受診日時をご連絡いたします。

4 健康診断受診票を受け取る

- *予約確定後1週間程度で、ご登録の住所へ健康診断受診票(オレンジ色)を郵送いたします。(受診日7日前までに届かない場合は、家族健診ヘルプデスクまでご連絡ください)
- *受診票裏面の「個人情報取り扱いについて」の内容をご確認いただいた上、同意欄にチェックしてください。
- *受診日までに、健康調査欄(本人記入)をご記入ください(50・51ページ参照)。
 - ・既往歴・自覚症状は該当箇所をご回答ください。
 - ・特定健診質問項目は22項目すべてにご回答ください。
- *検査容器等、事前準備物は直接健診機関より送付されます。



5 健康診断を受診する



受診日に受診資格を喪失している場合は受診できません。
(健保資格喪失後に受診された場合は後日費用を請求します。)

*体調が悪い場合は受診できません。日程調整いたしますので、家族健診ヘルプデスクまでご連絡ください。
ご予約いただいても当日の医師の判断で健診や一部の検査をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

健康診断 受診日当日の持ち物

- 健康診断受診票
(予約確定後1週間程度でご登録の住所へ郵送いたします。)
- 健康保険証
- 眼鏡・コンタクトレンズ(使用している場合)
- 採取した検査容器 - 別途健診機関から送付された場合
*便潜血検査・喀痰細胞診をお申込の方は、健診機関より容器等が別途送付されます。
*健診機関から問診票等の送付物があった場合は、ご一緒にお持ちください。

必ず健康診断受診票を健診機関にご提出ください。

健康診断受診票が、健康診断ご予約確定の確認書類となりますので、必ずお持ちください。

6 健診結果 受け取り

健診結果は、ご受診後約1ヵ月程度で公益財団法人パブリックヘルスリサーチセンターからご登録の住所にお送りいたします。
健診機関から直接送付はされません。年末年始等、時期によりましては時間を要する場合がありますので予めご了承ください。