

## みたき健診クリニック以外の医療機関利用

被扶養者の皆さんへ

日本トランシスティ健康保険組合

### 受診手続きのご案内

- ご本人が希望する健診機関(契約医療機関一覧表参照)に直接連絡し、受診日時の予約をしてください。  
その際、後日、当健保組合より利用申込書がFAXにて届く旨を健診機関の受付担当者に伝えてください。
- 予約した受診機関名、予約した日時など必要事項を漏れなく利用申込書に記入し、当健保組合あて送付してください。(FAX可)  
なお、受診施設名の欄に、予約した際の先方の受付担当者名もご記入願います。  
◆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予約内容を確認後検印して、改めて受診機関へFAXし、受診受付完了の再確認をおこないます。
- 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、係る費用負担の区分、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、窓口でのお支払いは一切ありません。後日、健保組合よりご本人負担額を請求させていただきます。

健診種別	費用負担区分	費用支払い方法	受診窓口での支払いはありません
特定健診	全額 健保負担	—	
生活習慣病健診	全額 健保負担 但し、被保険者がグループ共済会に非加入の場合のみ、自己負担 10,000円	—	
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	
	腫瘍マーカー	全額 自己負担 (◆金額は医療機関により異なりますので、ご確認ください)	
	胃カメラ (バリウムから変更)	全額 自己負担 (◆金額は医療機関により異なりますので、ご確認ください)	
	前立腺マーカー	全額 健保負担	—

◆被保険者(社員)の給与天引きといたします。