⚠ Formsでの申込申請を開始しました。
可能な限り、**Formsからの申請**をお願いします。

Formsは
コチラ⇒

人間ドック/脳ドック申込書

補助条件：被保険者の資格取得日より1年以上経過しており、かつ30歳以上の被保険者および被扶養者
4月から翌年3月まで　人間ドックもしくは脳ドックのどちらか1回限り

◆提出方法　**申込従業員→健保**　へ直接ご提出ください

①工場便（健保宛）　／　**②FAX（健保宛）**
0564-63-0692

◆受診者について

保険証 記号−番号	―	従業員氏名			
		従業員番号			
勤務地		部	課	内線	
受診者氏名		生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成　年　月　日		
住所	〒　―　電話番号　―　―				

◆予約内容について　該当する健診内容、健診機関にチェックしてください ※乳がん検診はどちらか１つです

	オプション	☐ 子宮がん検診　☒ 乳がん検診（　☐ マンモグラフィー　☐ 超音波・エコー　）	
人間ドック	☐ 岡崎市医師会	☐ 安城更生病院	☐ 三河安城クリニック
	☐ 豊田地域医療センター	☐ トヨタ記念病院	☐ 刈谷豊田総合病院
	☐ オリエンタルクリニック	☐ オリエンタル蒲郡	☐ 渥美病院
	☐ 中京サテライトクリニック	☐ 光生会病院	
脳ドック	☐ 岡崎市医師会	（ ☐ 頭部コース	☐ 頭部・頸動脈コース ）
	☐ 豊田地域医療センター	☐ トヨタ記念病院	☐ 中京サテライトクリニック
	☐ 安城更生病院	☐ 光生会病院	

健診日	年　月　日	4月～８月受診の従業員は、以下に回答ください	
TELした日	年　月　日	定期健診への置換希望	☐ 希望する ☐ 希望しない

健保処理印

★受診者負担金額は1人**10,000円**。ただし、節目健診対象者は1人**5,000円**。
岡崎市医師会で１月～3月受診は、1人8,000円です。（節目健診対象は5,000円）
乳がん検診、子宮がん検診以外のオプションおよびドック当日にできなかった乳がん検診、子宮がん検診は受診者負担となります。受診日当日に各健診機関へお支払いください。
★受診票は受診日の5日前までに健診機関から自宅へ郵送されます。
健診日の変更、キャンセルの場合は直接健診機関へ連絡してください。その後、健保へ必ず連絡してください。

※当健保は健康保険法第150条に規定される「健康診査」を行うためドックの結果を健診機関から健保にも提出していただいております。この結果の取扱いについては、今後も適法かつ適切に管理するよう細心の注意を払って取り組んでまいります。ご理解いただいますようお願い申し上げます。
※この申込書の一部項目については、フタバ産業株式会社の健康管理担当者と共有します。

フタバ産業健康保険組合

2026.6改訂