

愛知県弁護士協同組合太郎 様

☆組合員健康推進キャンペーン☆
期間限定・・人間ドック検査料補助サービスのご案内

愛知県弁護士協同組合

文化厚生委員長 黒澤佳代

初夏の候、いかがお過ごしでしょうか。

人間ドック検査料補助サービスは例年ご好評いただき、昨年は、355名にご利用いただきました。今年も皆様の健康維持に役立てていただきますよう「中日病院健診センター」「愛知健康増進財団」「名古屋脳ドック」「大雄会病院」「名古屋放射線診断財団(東名古屋画像診断クリニック)」における人間ドックの検査料の補助を予定しております。

健診内容の詳細は、各健診機関にお問い合わせ下さい。

※中日病院での健診について、従前「半日ドック」「一泊ドック」と呼んでおりましたが、本年の中日病院からの案内書では、「1日ドック」「2日ドック」と記載されております。これは、人間ドック学会で推奨されている呼称に合わせて変更したとのことです。

中日病院の健診内容は、昨年から変更もございますので、詳細は中日病院にお問い合わせください。

1.受診申込方法

受診を希望する病院（健診機関）に別紙専用申込書にて直接FAXして下さい。

（専用申込書を紛失された方は、組合事務局へご連絡ください 052-231-1760）

2.受診希望日

受診を希望する日をご記入下さい。

各病院（健診機関）にて日程調整していただきます。希望日での受診が難しい場合のみ病院から直接ご連絡が入ります。

3.受診期間

平成30年7月3日から平成30年12月28日までの間に受けて下さい。

4.申込受付期限

平成30年8月31日(金曜日)

（但しお申込多数の場合、補助金予算額に達しましたら、終了とさせていただきます。）

5.問診票及び受診キット

受診希望日の1週間～2週間前までにご指定住所に病院（健診機関）から直接送付されます。

6.料金のお支払い・補助方法

補助金は、組合から直接、健診機関にお支払い致します。

組合員の皆様には、受診先病院（健診機関）にて、通常料金より補助金額を差し引いた金額での請求となります。特定健診等の公的補助も併用できる場合がありますので、中日病院については、別紙をご覧ください。他の健診機関については、健診機関にお尋ね下さい。

補助できるのは上記期間中1回だけです

※健診機関に直接FAXをお願い致します。

愛知県弁護士協同組合組合員 人間ドック検査料補助サービス申込書			
《受診希望健診機関と受診希望内容に○印をつけてください》			
・中日病院健診センター		名古屋市中区丸の内3丁目12番3号	
FAX送信先	052-961-2783	TEL	052-961-2496
料 金	通常の組合員料金	1日ドック 36,000円(税込み)	2日ドック 63,000円(税込み)
	組合員補助金	1日ドック 8,000円(税込み)	2日ドック 10,000円(税込み)
受診内容を選択してください		1日ドック	2日ドック
・(一財)愛知健康増進財団		名古屋市中区清水1-18-4	
FAX送信先	052-962-3093	TEL	052-951-3919
料 金	通常の組合員料金	Bコース 34,560円(税込み)	Aコース 42,120円(税込み)
	組合員補助金	Bコース 8,000円(税込み)	Aコース 9,000円(税込み)
受診内容を選択してください		Aコース	Bコース
・(医)名古屋脳神経外科クリニック・名古屋脳ドック		愛知県長久手市下川原10番1	
FAX送信先	0561-62-9988	TEL	0561-62-0505
料 金	通常の組合員料金	脳ドックAコース 82,080円(税込み)	脳ドックBコース 49,680円(税込み)
	組合員補助金	脳ドックAコース 10,000円(税込み)	脳ドックBコース 10,000円(税込み)
受診内容を選択してください		Aコース	Bコース
・(医)名古屋放射線診断財団		受診先:東名古屋画像診断クリニック	
名古屋市千種区自由が丘3丁目4番26号 (愛知県がんセンター中央病院隣接地)			
FAX送信先	052-764-1725	TEL	0120-73-1714
料 金	通常の組合員料金	がん総合健診 248,400円(税込み)	成人病総合健診 367,200円(税込み)
	組合員補助金	がん総合健診 30,000円(税込み)	成人病総合健診 30,000円(税込み)
・社会医療法人大雄会		受診先:大雄会第一病院健診センター	
一宮市羽衣1-6-12			
FAX送信先	0586-23-3388	TEL	0586-26-2008
料 金	通常の組合員料金	がんPET-CT健診 97,200円(税込み)	
	組合員補助金	がんPET-CT健診 10,000円(税込み)	

《申込用紙に必要事項をご記入頂き 希望医療機関に直接FAXをお願い致します》

第1受診希望日	2018年 月 日	組合管理番号	00000
第2受診希望日	2018年 月 日	所属支部	支部
第3受診希望日	2018年 月 日	性別	男 ・ 女
組合員名	フリガナ	生年月日	
	愛知県弁護士協同組合太郎	昭和	平成
		年	月 日
TEL		FAX	
住 所	〈病院からの案内書・結果の送り先〉		
	〒		
備 考			

※オプション等のお申し込みに付きましては、受診機関にお問い合わせください。

平成 30 年 6 月 18 日

愛知県弁護士協同組合 様

中日病院健診センター

平成 30 年度：1 日・2 日ドック実施要綱（お願い）

◆通常の組合員料金（以下、全て消費税込）

組合員特別料金	コース名	(参考)
36,000 円	1 日ドック(総合健診)	一般料金： 37,800 円
63,000 円	2 日ドック	一般料金： 64,800 円

①弁護士協同組合補助利用組合員料金（補助総額には上限あり）

組合員特別料金	コース名	備考
28,000 円	1 日ドック(総合健診)	減額料金：▲ 8,000 円
53,000 円	2 日ドック	減額料金：▲10,000 円

②名古屋市住民検診補助対象組合員料金（名古屋市在住で 40 歳以上 70 歳未満）

組合員特別料金	コース名	備考
13,000 円	1 日ドック(総合健診)	減額料金：▲23,000 円
39,500 円	2 日ドック	減額料金：▲23,500 円

③名古屋市住民検診補助対象組合員料金（名古屋市在住で 70 歳以上）

組合員特別料金	コース名	備考
11,500 円	1 日ドック(総合健診)	減額料金：▲24,500 円
38,000 円	2 日ドック	減額料金：▲25,000 円

④上記②③で特定健診受診券を当日持参した組合員料金（名古屋市国保加入者）

組合員特別料金	コース名	備考	対象者
4,745 円	1 日ドック(総合健診)	減額料金：▲31,255 円	上記②の者
31,245 円	2 日ドック	減額料金：▲31,755 円	
3,245 円	1 日ドック(総合健診)	減額料金：▲32,755 円	上記③の者
29,745 円	2 日ドック	減額料金：▲33,255 円	

※ 上記②③④のドックは全て名古屋市のがん検診（胃がん・大腸がん・肺がんが 500 円で受診できる）を利用・併用しますので、それぞれ胃部 X 線・便潜血・胸部 X 線を実施することが前提となります。

※ 名古屋市在住で 40 歳以上の組合員はがん検診を併用受診しますので、上記②③④のいずれかが該当となります。その他の組合員は上記①の該当となります。

※ 上記④の受診券持参者で 41 歳～71 歳まで定点(5 年ごと)の組合員は上表④の各料金が 1,630 円少なくなります。

各健診機関 受診可能期間

各健診機関	受診可能期間	休診日
中日病院健診センター	7月23日から12月28日	第2・第4土曜日・日曜日・祝日
愛知健康増進財団	7月23日から12月22日	日曜日・祝日
名古屋脳神経外科クリニック	7月23日から12月27日	月曜日・8月11・12・13・14・15日
名古屋放射線診断財団	7月24日から12月28日	日曜日・月曜日・祝日
社会医療法人大雄会	8月1日から12月28日	日曜日・月曜日・祝日

ご希望の健診機関の「受診可能期間」より日程をお選び頂きますようお願い致します。

健診機関の予約状況により、日程の調整をお願いする場合は、直接健診機関より受診者にご連絡させていただきます。

※問診票及び受診キッドのお手配には、受診日の1週間から2週間のお時間を頂戴する関係上、FAX 受診時点でご希望に添えない場合もございます。

詳しくは、各健診機関にお問い合わせください。