

コピー使用 記入した申込書は受診者控としてお手元にも1部保管してください。

予約番号	
センター記入欄	

平成31(2019)年度 人間ドック及び器官別健診利用助成申込書 《公立学校共済組合東京支部》

【適用期間：平成31(2019)年4月1日～平成32(2020)年3月31日】

私は、「人間ドック等利用における個人情報の取扱いについて」を読み、よく理解した上、以下のとおり申し込みます。なお、教育委員会への結果報告について、対象となる場合には、受診結果の提供に同意します。

事務担当者印欄 (永年勤続退職予定者及び その被扶養配偶者のみ) *受診資格を確認の上、押 印してください。	
--	---

申込日 年 月 日

所属所 (勤務先)	立部 ()	学校 課	組合員証 番号							
組合員 氏名	電話		昭和 平成	年	月	日	(歳*)	※年度末年齢(平成32年3月31日現在)を記入してください。		

*任意継続組合員の方は、所属所欄に「任意継続組合員」と記入してください。

受診日	基本ドック	年 月 日 (曜日)	医療機関名			
	Aコース	年 月 日 (曜日)				
	Bコース	年 月 日 (曜日)				
フリガナ 受診者 署名			性別 男・女	生年月日 昭和 平成 年 月 日 (歳*)	※年度末年齢(平成32年3月31日現在)を記入してください。	
自宅住所 *人間ドック 利用券の郵 送先	〒		電話	自宅 ()	携帯番号 ()	

該当箇所にチェック
を入れてください

※括弧内は自己負担額
※節目年齢の対象者は平成31年4月1日～平成32年3月31日に該当年齢の誕生日を迎える組合員

	基本ドック(日帰りドック)・オプション		
	受診者の資格	医療機関に予約済の検査	
一般組合員・被扶養配偶者・被扶養者 (40歳以上)(再任用フルタイム職員を含む) (12,500円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【永年勤続退職予定者】 (勤続20年以上で今年度内に退職する者・ 定年退職予定者を含む) (9,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【節目年齢(40歳以上)】 満40・45・50・55歳組合員 (5,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【節目年齢(40歳未満)】 満30・35歳組合員 (5,000円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40歳未満の組合員 40歳未満の被扶養配偶者 35歳以上40歳未満の被扶養者 (12,500円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
任意継続組合員 (12,500円)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

器官別健診(単独検査)Aコース	
受診者の資格	医療機関に予約済の検査
【全ての年齢】 <input type="checkbox"/> 組合員本人 (任意継続組合員を除く)	<input type="checkbox"/> 胃内視鏡検査(1,000円) <input type="checkbox"/> 大腸内視鏡検査(1,000円) <input checked="" type="checkbox"/> 女性健診(乳房)(1,000円) <input type="checkbox"/> マンモグラフィ <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> 女性健診(子宮)(1,000円) <input type="checkbox"/> 男性健診(前立腺/PSA) (1,000円)
器官別健診(単独検査)Bコース	
受診者の資格*	医療機関に予約済の検査
【35歳以上40歳未満】 <input type="checkbox"/> 組合員本人 (任意継続組合員を除く)	<input type="checkbox"/> 胃部エックス線検査(0円)
【40歳以上の奇数年齢】 <input type="checkbox"/> 組合員本人 (任意継続組合員を除く)	<input type="checkbox"/> 女性健診 (乳房/マンモグラフィ)(0円) ※超音波は選択できません。
【全ての奇数年齢】 <input type="checkbox"/> 組合員本人 (任意継続組合員を除く)	<input type="checkbox"/> 女性健診(子宮)(0円)

- 基本ドック、器官別健診Aコース・Bコースは、それぞれ実施する医療機関を定めています。
- 基本ドックと器官別健診(胃部検査を除く)の医療機関が同一の場合は、同日受診が可能です。
- 胃部検査を除いて器官別健診AコースとBコースは同日受診が可能です。
- 申込書に不備がある場合は、内容の確認等で東京都教職員総合健康センターより所属所へ連絡することがあります。
- 予約内容の追加・変更、予約取消の場合は、医療機関に電話で変更内容を連絡した上、東京都教職員総合健康センターへも電話連絡してください。
- 一般組合員、節目年齢から受診者の資格を永年勤続退職予定者へ変更する場合は、「人間ドック利用券」を返送の上、再度申込みが必要となります。

申込先 郵送の場合 〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台2-3 池坊東京会館2階 公益社団法人東京都教職員互助会 東京都教職員総合健康センター	FAXの場合 03-3292-3500
---	-------------------------------

●WEB、電話からも申し込みいただけます。申込方法はP5を参照してください。ただし、永年勤続退職予定者及びその被扶養配偶者の方は、郵送又はFAXとなります。