

全外食健支発第83号
平成30年11月14日

健康管理委員
健康保険事務担当者 殿

全外食産業ジェフ健康保険組合
理事長 田 沼 千 秋
[公 印 省 略]

平成31年度春季婦人生活習慣病予防健診並びに
平成30年度冬季会場別巡回健診の実施について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃から、当健康保険組合の事業運営にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当健康保険組合では 一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会（東振協）と協力して、平成31年度中に35歳以上になる女性（昭和60年3月31日以前の誕生日の方）を対象とした平成31年度春季婦人生活習慣病予防健診を全国に会場を設け、健診車を配置して実施いたします。また被保険者を対象とした平成30年度冬季会場別巡回健診もあわせて実施します。

是非この機会を利用され、受診機会の少ない主婦の方々の健康管理と、特に平成30年度に健診を受診されていない女性の被保険者の方に受診をしていただき、受診率の向上にお役立ていただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

● 平成31年度春季婦人生活習慣病予防健診（巡回主婦健診）について

1. 対象者

平成31年度中に35歳以上になる女性の被保険者及び被扶養者（昭和60年3月31日以前の誕生日の方）。但し、平成30年度秋季婦人生活習慣病予防健診を受診された方は受診できません。また、組合の補助は、一年度（4月1日～翌年3月31日）に一回を限度としておりますので、平成31年度春季婦人生活習慣病予防健診を受診されますと、平成31年度中の各種健診は受診できません。

2. 実施時期

平成31年4月1日～7月31日

（実施予定会場において実施日は異なります）

3. 実施場所

「平成31年度春季婦人生活習慣病予防健診実施会場一覧表」
（ジェフ健康保険組合のホームページをご参照ください）

※ 実施会場コードにつきましては必ずしも前回と同じコードになるとは限りませんので申込をされる際には当組合のホームページにてご確認ください。

4. 一部負担金 申込者一人当たり 3,000円

5. 申込締切 平成31年1月 7日(月) 必着

6. 申込方法

※平成31年度から一部会場でマンモグラフィー検査が実施可能となりました。

乳房超音波検査、マンモグラフィー検査両方実施可能の医療機関でお申込みされる際はどちらかをご選択ください。

別紙「婦人生活習慣病予防健診申込書」(FAX可)ご記入の上、当組合へ申込み下さい。

インターネットによる申込も可能です。URLは下記のとおりです。

(東振協のホームページでの申込みになります)

PC版 <https://system.toshinkyō.or.jp/fujinka>

このURLは平成31年度春季婦人生活習慣病予防健診受診対象者の方のみに広報をお願いいたします。インターネットによる申込期間は平成30年12月1日(土)0:00から、締切日は平成31年1月15日(火)23:59までです。

インターネットによる申込をされた方につきましては1月20日以降に東振協より、当組合に申込者名簿が送付されますので、全申込者の受診資格チェックを行います。

7. 一部負担金の納入方法

2月25日以降に健診申込者を事業所別に取りまとめて、当組合より、請求書・受診対象者一覧表・納付書を事業所の健診ご担当者宛に送付しますので、同封いたします納付書にて一部負担金を納付してください。

8. 健診の案内書の送付

3月1日～3月15日頃迄に、各実施医療機関から申込者宛に『健康診査のお知らせ』に健診受診録・婦人科検査質問票・会場案内図及び検査容器が送付されます。また、受診日の前日までに実施医療機関から健診実施について再確認の電話連絡があります。

9. その他

- (1) 健診日につきましては、実施医療機関から送付されます健診の案内書に記載されています。また、健診日程等のお問い合わせにつきましては3月中旬以降に実施医療機関又は東振協にお問合せください。(東振協婦人健診専用回線 03-5619-5910)

(2) お申し込みを頂きました方で、日程の調整がつかない場合は当組合までご連絡ください。実施会場によっては受診日を変更できる場合がありますので、可能な限り調整いたします。(最終的に日程調整がつかない場合は一部負担金をお返しいたします。)

尚、大勢でのキャンセルによる返還金や未受診者が発生する場合は、今後の婦人生活習慣病予防健診の実施が手続き上困難となりますので、事務手続きにつきまして、ご協力を宜しくお願い致します。

(3) 受診日当日に当組合の資格の無い方につきましては健診費用は全額自己負担になりますのでご注意ください。

(4) 受診資格の確認を行うため、受診日当日に実施会場で「健康保険証」の提示が必要になります。

● 平成30年度冬季会場別巡回健診（被保険者を対象とした一般健診）について

1. 対象者 被保険者
(但し、平成29年度中に各種健診を受診されていない方に限ります。)
2. 実施時期 平成30年2月1日～3月11日 (3月の実施会場は2会場のみ)
3. 実施場所 別紙「平成30年度冬季会場別巡回健診会場一覧表」のとおり
4. 申込方法 別紙「会場別健診申込書」にご記入のうえ当組合へ申込み下さい。尚、会場別健診の申込者は健康診査受診票を「会場別健診申込書」に添付し、組合に送付して下さいますようお願い申し上げます。
5. 一部負担金 申込者一人当たり 2,000円
6. 申込締切 平成30年12月25日(火) 必着
7. 一部負担金の納入方法
1月7日以降に健診申込者を事業所別に取りまとめて、当組合より、請求書・受診対象者一覧表・納付書を事業所の健診ご担当者宛に送付しますので、同封いたしました納付書にて一部負担金を納付してください。
8. 健診の案内書の送付
1月末まで(実施医療機関により送付日が前後いたします)に各実施医療機関から事業所宛に『健康診査のお知らせ』に健診受診録・質問票・会場案内図及び検査容器が送付されます。
9. その他
 - (1) お申し込みを頂きました方で、日程の調整がつかない場合は当組合までご連絡ください。実施会場によっては受診日を変更できる場合がありますので、可能な限り調整いたします。
(最終的に日程調整がつかない場合は一部負担金をお返しいたします。)
 - (2) 受診日当日に当組合の資格の無い方につきましては健診費用は全額自己負担になりますのでご注意ください。

* ご不明な点がありましたら、当健康保険組合総務課へお問い合わせ下さい。

TEL 06(6344)8417

FAX 06(6344)8435