

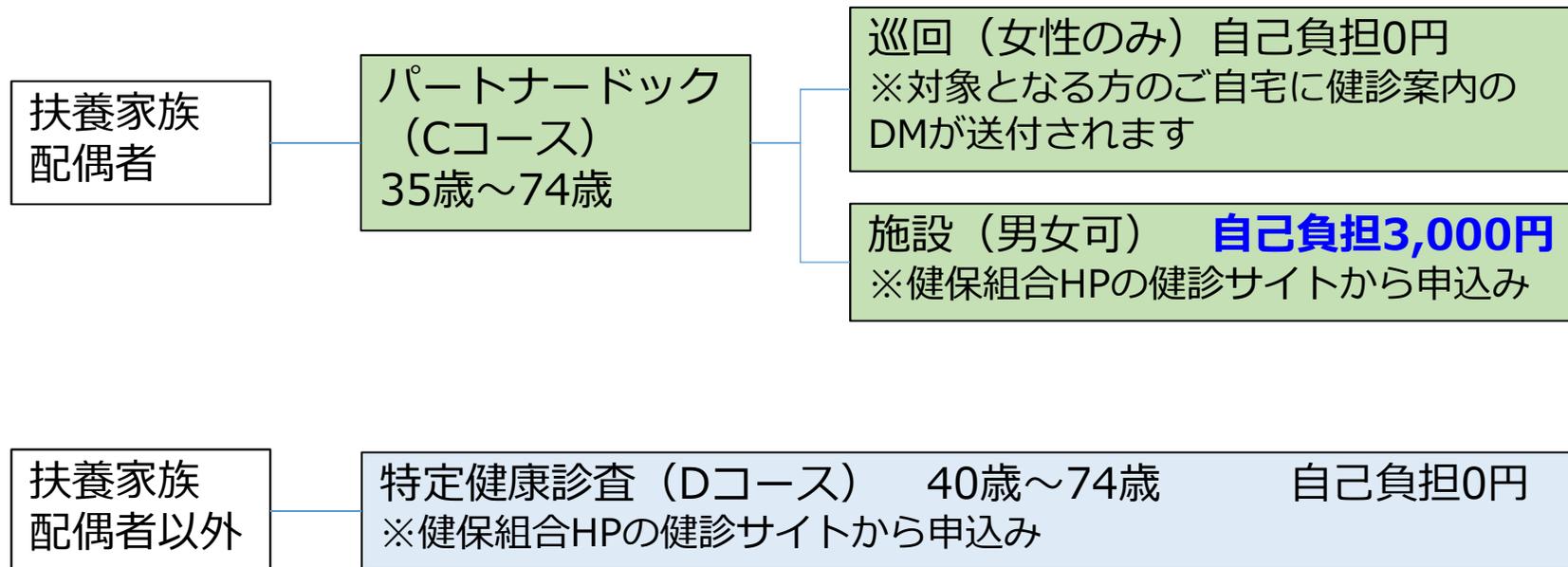
被扶養者の健康診断と申込み方法

2019年7月

サンゲツ健康保険組合

1. 被扶養者の健康診断

健康保険組合の補助で充実した健康診断を受診いただけます。



2.被扶養配偶者の健康診断（パートナードック）について

被扶養配偶者（**35歳以上**74未満）の健診は巡回健診か医療機関を選択し各自で受診できます。巡回健診は自己負担0円、医療機関の健診は**自己負担3,000円**です。

巡回健診 (巡回型)

健診機関が全国各地のホール・公民館等へ出向き実施する健康診断
他健保・企業と共同で受診する。

医療機関 での健診 (施設型)

社員と同様の医療機関にて受診する
健康診断。 **自己負担3,000円**

健保組合設立に伴い、本年より被扶養配偶者の健診内容がより充実したものとなりました。
是非、積極的に受診ください。

尚、被扶養配偶者の健診については健保より別途案内をお送りしています。案内には**巡回健診**の申し込み方法等の詳細が同封されています。

医療機関での健診は健保HPへアクセスし、内容を確認のうえ直接、健診機関に電話でお申込みください。

不明点はサンゲツ健康保険組合までお問い合わせください。



愛知県スポーツ会館（名城公園付近）

3-1. 申込手順【パートナードック（Cコース）施設型】

① 医療機関リストより受診先医療機関を選択する

※パートナードックではなく従来通りの特定健康診査を最寄りの健診機関で受診することも可能です。
希望される方は健康保険組合まで問合せください。

② ①で選択した医療機関へ直接電話にて予約申込みをする

予約方法は電話申込みマニュアルを参照ください。
申込時に検査項目を追加で希望される場合はその旨を予約時にお伝えください。
追加の検査項目は自己負担となります。

③ 受診票発行システム（WEB）で受診票を発行する

ご自宅に受診票をプリントアウトする環境がない場合にはサンゲツ健康保険組合まで問合せください。

④ 問診票が自宅に届く→③受診票と問診票を持参し受診する

受診日を変更する場合は医療機関で日程変更後、③の受診票発行システムで再度受診票を発行しなおしてください。

3-2. 申込手順【パートナードック（Cコース）巡回型】

① ご自宅に届いた案内から健診会場を選ぶ

※パートナードックではなく従来通りの特定健康診査を最寄りの健診機関で受診することも可能です。
希望される方は健康保険組合まで問合せください。

② 健診の予約をする

下記のいずれかの方法よりご予約ください。
・インターネット（パソコン、スマートフォン、携帯電話） ・ハガキ

③ 受診の案内が届く

受診日の1週間前までに下記の書類等が送付されます。
【送付物】 受付時間票・受診票・検体容器・受診についてのご注意・健診会場地図など

④ 受診する

受付時間票の時間に、必要書類、検体容器をご持参のうえ、健診会場へお越しください。
また、受診票はすべての記入を済ませて会場へお越しください。

3-3. 申込手順【特定健康診査（Dコース）】

① 医療機関リストより受診先医療機関を選択する

※ご希望の医療機関がリストにない場合は、従来通りの特定健康診査を最寄りの健診機関で受診することも可能です。
その場合は直接、ご希望の健診機関に申込みしてください。受診費用を立替払いし健康保険組合に後日、請求頂くこととなります。

② ①で選択した医療機関へ直接電話にて予約申込みをする

予約方法は電話申込みマニュアルを参照ください。
申込時に検査項目を追加で希望される場合はその旨を予約時にお伝えください。
追加の検査項目は自己負担となります。

③ 受診票発行システム（WEB）で受診票を発行する

ご自宅に受診票をプリントアウトする環境がない場合にはサンゲツ健康保険組合まで問合せください。

④ 問診票が自宅に届く→③受診票と問診票を持参し受診する

受診日を変更する場合は医療機関で日程変更後、③の受診票発行システムで再度受診票を発行しなおしてください。

4. 受診票の発行

パートナードック（Cコース）施設型、特定健康診査（Dコース）の申込みは以下の手順で受診票の発行を行ってください。

① ログイン画面

<https://yy.kenkoujin.jp/>



お手元に健康保険証をご用意ください

健康保険 被保険者証	本人(被保険者) 01234 平成27年4月1日交付
記号 12345678	番号 12
氏名 健保 太郎	性別 男
生年月日 昭和41年1月1日	資格取得日 平成27年4月1日
事業所名称 株式会社	保険者番号 0101010101
保険者住所 〇〇市〇〇町1-2-3	

1 01010101
2 12345678
3 12

保険者番号 必須

1 01010101

保険証記号 必須

2 12345678

保険証番号 必須

3 12

続柄 必須

本人

生年月日 必須

19660101

② 受診票入力画面

受診票の入力

ユーザー：サンゲツ 太郎（サンゲツ健康保険組合）

2019年度サンゲツ人間ドック健診事業について

■ 対象者
人間ドック（Aコース）：35歳以上（役員・正社員・定年再雇用嘱託・特別嘱託）
SGメンバードック（Bコース）：35歳以上（一般嘱託・パートタイマー）
パートナードック（Cコース）：35歳以上74歳以下の被扶養配偶者
特定健康診査（Dコース）：40歳以上74歳以下の被扶養家族
※年齢起算日：2020年3月31日現在の年齢

■ 健診機関リスト
[健診機関リストはこちら](#)

■ 受診期間
人間ドック・SGメンバードック 2019年7月1日（月曜日）～2019年12月31日（火曜日）
パートナードック・特定健康診査 2019年7月1日（月曜日）～2020年1月31日（金曜日）

【社員のみなさんへ】
今年度より人間ドックを定期健診診断の代用とします。必ず年内に受診をしてください。
なお、期間内に受診ができない場合は、各支社長室・本部長室・人事までご連絡ください。
※定期健康診断：労働安全衛生法で事業主に義務づけられている健康診断

【家族のみなさんへ】
健康診断の補助は年に1度です。施設型の健康診断もしくは、巡回型の健康診断どちらかの補助となりますのでご注意ください。
受診期間外に受診をした場合は補助の対象外となりますのでご注意ください。
受診表の入力方法 ※必ずお読みください。

4. 受診票の発行

③ 受診票入力画面

受診票の入力

コース名 必須
人間ドック (Aコース) (35歳以上 (役員・正社員・定年再雇用嘱託・特別嘱託))

受診者氏名 必須
サンゲツ 太郎
例: あまの太郎

受診者氏名カナ 必須
サンゲツ タロウ
例: アマノタロウ

生年月日 必須
19760402
例: 19750501

性別 必須
 男
 女

事業所 (勤務先) 名 必須
株式会社サンゲツ
例: 株式会社あまの創健

電話番号 必須
0529310101
例: 0123456789
※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください

受診予定日 必須
20190801
例: 20200101

健診機関名 必須
(医社)進興会 ミッドタウンクリニック名駅
例: 健康メディカルクリニック
[健診機関リストはこちら](#)

必要事項を入力してください。
※医療機関名はリストに掲載されている病院を入力してください。

個人情報の提供について同意します。 必須
[個人情報保護に関する基本方針はこちら](#)

④ 質問への回答

質問票の入力

ユーザー: サンゲツ 太郎 (サンゲツ健康保険組合)

質問票

質問1 現在、「血圧を下げる薬」を使用していますか? 必須
 はい
 いいえ

質問2 現在、「インスリン注射又は血糖を下げる薬」を使用していますか? 必須
 はい
 いいえ

質問3 現在、「コレステロールや中性脂肪を下げる薬」を使用していますか? 必須
 はい
 いいえ

質問4 医師から、脳卒中 (脳出血、脳梗塞等) にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか? 必須
 はい
 いいえ

質問5 医師から、心臓病 (狭心症、心筋梗塞等) にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか? 必須
 はい
 いいえ

質問6 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療 (人工透析等) を受けていますか? 必須
 はい
 いいえ

4. 受診票の発行

⑤ 受診票の発行

受診票印刷

印刷が完了したらブラウザを閉じてください。

受診票を印刷する

※下記枠内のみ印刷されます

再発行(1) No.55574

2019年度ドック・健診受診票

サンゲツ健診（Aコース）(35歳以上社員)

所属組合名	サンゲツ健康保険組合
保険証記号	111
保険証番号	11111
続柄	本人
受診者氏名	サンゲツ 太郎
受診者氏名カナ	サンゲツ タロウ
生年月日	1976年04月02日
性別	男
事業所（勤務先）名	株式会社サンゲツ
電話番号	0529310101
受診（予定）日	2019年08月01日(木曜日)
受診健診機関名	(医社)進興会 ミッドタウンクリニック名駅
受診票有効期限	2019年12月31日

■ 受診者へのご案内

- ・ 受診する健診機関には必ず事前に受診予約を取ってください。
- ・ この受診票を、保険証と一緒に健診機関の窓口へ提出してください。この受診票を忘れると健保の補助を受けられません。なお、「契約外の健診機関」で受診された場合、全額自己負担となります。
- ・ 健保補助の上限額を超える場合の差額は自己負担となります。その他、ドック受診にあたっての注意事項は、健保ホームページの「人間ドック補助」でご確認ください。

■ 健診機関へのご案内

- ・ この受診票を提示して受診する自己負担は下記のとおりです。追加でオプション項目を受診される場合は、当日、受診者にご請求願います。

⑥ 印刷した受診票を健診当日に持参する

再発行(3) No.55574

2019年度ドック・健診受診票

人間ドック（Aコース）(35歳以上（役員・正社員・定年再雇用嘱託・特別嘱託）)

所属組合名	サンゲツ健康保険組合
保険証記号	111
保険証番号	11111
続柄	本人
受診者氏名	サンゲツ 太郎
受診者氏名カナ	サンゲツ タロウ
生年月日	1976年04月02日
性別	男
事業所（勤務先）名	株式会社サンゲツ
電話番号	0529310101
受診（予定）日	2019年08月01日(木曜日)
受診健診機関名	(医社)進興会 ミッドタウンクリニック名駅
受診票有効期限	2019年12月31日

■ 受診者へのご案内

- ・ 受診する健診機関には必ず事前に受診予約を取ってください。
- ・ この受診票を、保険証と一緒に健診機関の窓口へ提出してください。この受診票を忘れると健保の補助を受けられません。なお、「契約外の健診機関」で受診された場合、全額自己負担となります。
- ・ 健保補助の上限額を超える場合の差額は自己負担となります。その他、ドック受診にあたっての注意事項は、健保ホームページの「人間ドック補助」でご確認ください。

■ 健診機関へのご案内

- ・ この受診票を提示して受診する自己負担は下記のとおりです。追加でオプション項目を受診される場合は、当日、受診者にご請求願います。

[Aコース] 基本検査料：無料
[Bコース] 基本検査料：無料
[Cコース] 基本検査料：3,000円
[Dコース] 基本検査料：無料

・ 「委託契約の健診機関」は、この受診票を健診結果報告書に添付して当健保の提携機関（一社）半田市医師会健康管理センターへ提出してください。

・ 「健保直接契約の健診機関」は、この受診票を請求書および健診結果報告書とともに当健保へお送りください。

■ 個人情報提供について

この受診票に記載される情報および受診者の健診結果を勤務先会社および当健保組合、提携機関（※あまの創健、（一社）半田市医師会健康管理センター）に提供し、保健事業に活用することを承諾いたします。

■ 問い合わせ先
株式会社あまの創健 サンゲツ健康診断事業委託機関
TEL 052-930-8071 祝日を除く月～土 9:00～17:00

5. Q&A

Q	A
配偶者の健診を今まで（協会けんぽ）受診していた病院で受診したいのですができますか？	<p>今年度は従来のように最寄りの医療機関で受診券を使って受診することはできません。サンゲツ健康保険組合設立に伴い、健診内容は以前と比べて充実しています（特定健康診査→パートナードックへ拡充）。是非、積極的に健診を受診ください。</p> <p>巡回型、施設型でも受診することができず、お近くの病院での受診を希望される場合にはパートナードックの受診ではなく特定健康診査の受診となります。健診機関についての問合せは健康保険組合までお問合せください。</p>
人間ドックにない内容を追加したいのですができますか？	予約時にその旨を病院にお伝えいただき、追加費用は当日窓口でお支払いください。
巡回健診を受診したいのですが、希望する会場日時がありません。どうすればよいでしょうか？	巡回健診の希望日時が予約できない場合は、別日で調整、あるいは施設型での健診（自己負担3,000円）予約をご検討ください。
配偶者ですが自宅に巡回型健診の案内が届きません。	健康保険組合までお問合せください。