◆人間ドック（日帰り）・特定健診　電話申込時の必要項目◆

申　込　先

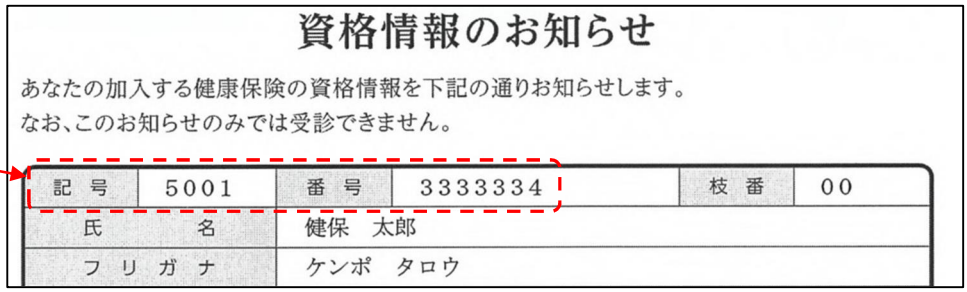
バイオコミュニケーションズ㈱

TEL 050-3532-1100

受付時間　月曜～金曜（祝日を除く）9 時～17 時

「ベネッセグループ健康保険組合の加入者で、健診の予約申込です」
とお伝えください。
ご希望の日にちで調整させていただきますが、都合によりご希望に沿えない場合もありますので、ご了承下さい。確定しました受診日は、バイオコミュニケーションズ㈱より電話で連絡があります。その後受診券が郵送されます。受診券は、受診日に健診機関に提出してください。

下記の内容をご準備ください。



資格情報のお知らせ

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記の通りお知らせします。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記　号	5001	番　号	3333334	枝　番	00
氏　　名	健保　太郎				
フ リ ガ ナ	ケンポ　タロウ				

① 被保険者等記号・番号
② 戸籍名
③ 性別
④ 生年月日
⑤ 続柄
⑥ 送付先住所（受診券・健診キット・健診結果）
⑦ 日中の連絡先電話番号
⑧ 希望する健診コース（人間ドック or 特定健診）
⑨ 受診を希望する健診機関名・健診機関コード
⑩ 受診希望日　第１～第３希望日まで
※20 日以上先の日時をご指定下さい
※健診機関によっては、受付開始時間が複数あります。
　複数ある場合は、[契約健診機関]のリンクから各健診機関毎にご確認ください。該当の健診機関で希望する開始時間のある方は、希望される時間をお申し出ください。
⑪ 胃検査の種別／バリウム or 内視鏡（経口 or 経鼻）

女性のみ

⑫ 乳がん検診受診希望の有無
⑬ 乳がん検診の種別／エコーor マンモグラフィ（乳がん検診受診希望の方）
⑭ 子宮頸部細胞診・内診受診希望の有無