

秋季巡回健診申込書

① 女性生活習慣病予防健診 ② 特定健診

※WEB申込みの場合は申込書の提出は不要

1. 対象の健診種別に☑をしてください。(どちらかひとつ)

<input type="checkbox"/> ① 女性生活習慣病予防健診 被扶養者である妻 《年齢制限なし》 妻以外の被扶養者である女性 《30歳以上》	<input type="checkbox"/> ② 特定健診【40歳以上】 被扶養者である男性 任意継続被保険者 《性別問わず》
--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

2. ①女性生活習慣病予防健診を選択された方は、下記をご回答ください。

乳房検査 希望の検査を選択してください (どちらかひとつ)	<input type="checkbox"/> 1.超音波 <input type="checkbox"/> 2.マンモグラフィー (対応会場のみ。会場一覧をご覧ください。) ※乳房検査は原則超音波検査を実施します。 希望しない場合は「1.超音波」にチェックのうえ、健診当日の受付時に申し出てください。
子宮検査 検査希望の有無☑	<input type="checkbox"/> 2.希望する(医師採取法) <input type="checkbox"/> 3.希望しない ※子宮検査は医師採取法で実施します。(自己採取法は行っていません。)

3. 受診者情報を記入してください。

組合名	関東ITソフトウェア健康保険組合		コード	13-809			
被保険者等 記号			番号				
フリガナ			性別	続柄			
氏名	姓	名	1. 男 2. 女	1. 本人 2. 家族			
生年月日	5 昭和 7 平成	年	月	日生	電話番号	-	-
住所	〒						
希望受診 会場	会場コード	会場名					
個人情報 同意欄	裏面の「保健事業(健康診査等)における個人情報の取り扱いについて」を必ずご確認ください。 同意の際は、右の枠に☑をしてください。 同意いただけない場合は申込みできません。					同意する <input type="checkbox"/>	

<注意事項> 申込み時と受診日当日の両方に受診資格があることが必要です。受診資格が無い方は、健診を受診することはできません。受診された場合は、後日、**健診料金を全額請求**します。

<留意事項> 被保険者等記号・番号は、被保険者証、資格情報のお知らせ又は資格確認書に記載されています。マイナ保険証をご利用の方は、マイナポータルでご確認ください。

<送付先> 〒169-8516 東京都新宿区百人町2-27-6
関東ITソフトウェア健康保険組合 健診事業課宛

◎申込書の締切日は **令和8年7月13日(月)** 必着です。【FAX禁止】

◎記入漏れがあると受理できません。ご確認のうえ、ご送付ください。

保健事業（健康診査等）における個人情報の取り扱いについて

当組合では、保健事業に係る個人情報を下記のように取り扱います。

同意のうえお申し込みをお願いいたします。

1. 個人情報の利用目的について

取得した個人情報は、以下の目的の範囲内で利用します。

- (1) 健保補助利用の健康診査の受診資格確認、健診費用に関する会計処理、事務連絡等
- (2) 保健指導の実施
- (3) 各種保健事業の実施
- (4) 健康保険法等の法令により行う各種統計処理

2. 個人情報の取得について

- (1) 保健事業実施の際には、利用・参加に伴う資格確認、通知等の発送、事務連絡のため、住所・電話番号等の個人情報を取得します。
- (2) 健保補助を利用する契約健診機関での健康診査の際には、当該機関より事業所記号、被保険者番号、本人・家族の区分、氏名、性別、生年月日等の予約情報、並びに健診データを取得します。

3. 個人情報の提供について

- (1) 保健事業において取得した個人情報は、機密保持契約並びに個人情報の取り扱いに関する覚書を締結した委託事業者に提供することがあります。
- (2) 契約健診機関から取得した予約情報に基づく受診資格の有無を当該機関へ提供します。

4. 個人情報の取り扱いに同意いただけない場合は、保健事業への参加や健保補助の利用はできませんのでご了承ください。

5. 個人情報開示等の問い合わせ

個人情報又は第三者提供記録については、ご本人による利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去又は第三者への提供の停止を求めることができます。

下記の個人情報に関する問い合わせ窓口にご連絡ください。

【お問い合わせ窓口】

関東ITソフトウェア健康保険組合

個人情報保護部門管理者 健診事業課長代理

TEL 03-5925-5349