

お申し込みからご予約完了までの流れ

①申込書の提出

(申込者様から人間ドック担当へ)

★申込書はこちらからダウンロードしてください

ホームページURL：<https://kirishima-mc.jp/dock>

申込書は「その他の健診」の欄にありますので、ダウンロードし、ご記入ください。

★お申し込み方法

1.FAX

FAX番号：0995-42-2158

霧島市立医師会医療センター 健診事業課 人間ドック担当 行き

2.ご郵送

〒899-5112

鹿児島県霧島市隼人町松永3320番地

霧島市立医師会医療センター 健診事業課 人間ドック担当 行き

★お申し込み開始日

3月1日よりお申し込みを開始いたします。(郵送のお申し込みは3月1日以降の消印)

※当院の受入人数にも限りがございますので、申込書をいただいてもお断りさせていただく場合がございます。予めご了承ください。

②人間ドック担当より日程調整の連絡

(人間ドック担当から申込者様へ)

申込書が届き次第、順次電話にて日程調整のご連絡をいたします。

3月初旬は申し込みが殺到いたしますので、ご連絡するまでに時間を要する場合がございます。ご了承ください。

※3月中にお申し込みいただいた方には4月末日までにご連絡いたします。万が一連絡が来ていない場合はお手数ですが当院の人間ドック担当までお問合せください

③ご予約時必要な情報をいただく

(申込者様から人間ドック担当へ)

ご予約に必要な情報をFAXにていただきます。

(詳細は2・3枚目に記載しておりますのでご確認ください)

④ご予約完了

健診予定日のおよそ2週間前になりましたら、事前書類を発送いたします。

【ご予約時必要な情報】

①生活習慣病予防健診対象者一覧をお持ちの方

下記の項目（★）をご記入の上、FAXしてください

★日程調整

日程調整後、健診日を「健診予定日」の欄にご記入ください

全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧

健康保険証 の番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	単独で受診できます	保険者番号			健康保険証の記号	
					〇〇〇〇〇〇〇〇			×× △△△△△△△△	
					一般健診と併せて 受診できます			備考	
1	ㄗㄗ ㄗㄗ 健康 花子	女	昭和〇年〇月〇日	一般健診	付加健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	健診機関名：霧島市立医師会医療センター 健診予定日：	

★付加健診・乳がん検診・子宮頸がん検診が対象年齢の方

受診しない健（検）診に「×」を付けてください

※何も印がない場合は受診するとみなします

全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧

健康保険証 の番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	単独で受診できます	保険者番号			健康保険証の記号	
					〇〇〇〇〇〇〇〇			×× △△△△△△△△	
					一般健診と併せて 受診できます			備考	
1	ㄗㄗ ㄗㄗ 健康 花子	女	昭和〇年〇月〇日	一般健診	付加健診	乳がん 検診	子宮頸がん 検診	健診機関名：霧島市立医師会医療センター 健診予定日：	

②生活習慣病予防健診対象者一覧をお持ちでない方で
健康保険証をお持ちの方

下記の項目をFAXしてください

〈個人情報〉

- 1.氏名
- 2.カナ氏名
- 2.性別
- 3.生年月日

〈保険証情報〉

- 1.保険者番号
- 2.健康保険証の記号
- 3.健康保険証の番号
- 4.勤務先の事業所名称または任意継続かどうか

〈その他〉

- 1.健診予定日
- 2.健診内容
(一般健診と併せて付加健診・乳がん検診・子宮頸がん検診を受診するかどうか)

③生活習慣病予防健診対象者一覧をお持ちでない方で
マイナンバーカードのみお持ちの方 (健康保険証を持っていない方)

下記の項目をFAXしてください

〈個人情報〉

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1.氏名 2.カナ氏名 2.性別 3.生年月日 | <ol style="list-style-type: none"> 4.お住まいのご住所 5.勤務先の事業所名称または任意継続かどうか
(勤務先はフリガナもお願いします) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

〈その他〉

- 1.健診予定日
- 2.健診内容
(一般健診と併せて付加健診・乳がん検診・子宮頸がん検診を受診するかどうか)