

# 医療機関への直接予約について（共通版）

一般財団法人 日本健康文化振興会

医療機関リストに電話番号が記載されている医療機関は、電話による直接予約が可能です。  
以下3点をお守りいただいた上で、チェックシートの内容を伝えてください。

- 1 お電話の時点から **3週間以上先の日程** で予約をする。
- 2 **日本健康文化振興会** を代行機関とした **〇〇健康保険組合 / 〇〇会社** の**健診**である事を伝える。
- 3 直接予約完了後、**健診案内**に記載の申込方法にて **日本健康文化振興会** へ **申込** をする。

## チェックシート

医療機関から聞かれる事	伝えていただきたい事
① 代行機関は…	日本健康文化振興会
② 所属は…	【〇〇健康保険組合 / 〇〇会社】の 【被保険者（社員） / 被扶養者 / 任意継続被保険者 / 任意継続被扶養者 等】
③ 氏名は…	受診する方のお名前
④ 生年月日は…	受診する方の生年月日
⑤ 健康保険証に記載の記号・番号は…	保険証に記載の記号と番号を伝えてください
⑥ 受診コースは…	日本健康文化振興会の 定期健診 生活習慣病健診 婦人科検診 日帰り人間ドック  ※ご所属の団体により内容が異なる場合がありますのでご注意ください。
⑦ オプション検査は…	希望するオプション検査を医療機関へ伝えてください。 (受診可能な検査項目やその料金等については <b>健診案内</b> でご確認ください。)  ※補助対象でない検査項目を希望する場合は全額自費となります。
決定した受診日時をメモしてください	月 日 ( ) 時 分  医療機関の 予約受付担当者名

### 注意

直接予約完了後は、**健診案内**に記載の申込方法にて  
**必ず 日本健康文化振興会 へ 申込** をしてください。  
**申込を行わずに受診した場合、補助制度が適用されず、検査費用全額をお支払いいただく場合がございます。**

けんしんナビに関するお問い合わせ  
一般財団法人日本健康文化振興会

T E L 050-3538-6221 対応時間9:00~17:30 (月~金・除祝日)