

医療機関御中

コムシスホールディングス健康保険組合
東京都品川区東五反田 2-17-1
03-3448-7285

一般健康診断ご依頼

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
当健康保険組合では、35歳未満の「被扶養者」および「任意継続被保険者とその被扶養者」の一般健康診断に対して補助を行っております。つきましては以下の項目の健康診断を実施して頂きますようお願い申し上げます。

記

■ 検査項目

| |
|------------------|
| 身体計測（身長・体重・視力検査） |
| 血圧測定 |
| 検尿検査（糖・蛋白） |
| 胸部レントゲン撮影 |
| 貧血検査（ヘモグロビン） |
| 医師の診察 |

■ 診断結果

医療機関の専用記録票に記入をお願いします。

■ 検査費用について

健康診断の費用は、受診者から全額受け取り、保険診療はしないで下さい。

■ 健康診断補助金請求書について

後日、本人が当健保に補助金申請を行いますので、上記検査項目費用のみの領収書を発行して頂きますようお願い致します。検査費用がコース等になっており個別に分けられない場合はコース価格で構いませんが、すべての検査項目がわかる明細を添付願います。領収書の宛名は受診者名で構いません。

■ 保険診療への切り替えについて

万一、病気が発見され治療を受ける場合は「保険扱い」でお願いします。保険扱いの診療費は、補助金請求書には含まないようお願い致します。

以上

お問い合わせ

コムシスホールディングス健康保険組合

03-3448-7285 〒141-8647 東京都品川区東五反田 2-17-1
