

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

TEL : 03-3448-7285

## 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、被扶養者の健康診断を実施することと致しましたので、宜しくお取り計らいのほど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
- ・胃部レントゲン検査（35歳以上の希望者のみ）

#### 【診断結果】

持参の健康診断結果表、または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って下さい。  
（保険診療はしないで下さい）

#### 【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します。

以上