

KKC ウェルネス健診クリニック予約センター 行

令和 年 月 日

下記のとおり、健康診断を申し込みます。最もご連絡を取りやすい連絡先を記入して下さい。
ご連絡が取れない場合、ご希望通りの日程で受診頂くことが難しくなる可能性がありますのでご注意ください。

受診者様 氏名 カナ 性別 男・女 日中に連絡が取れるお電話番号 必須: 保険証記号・番号 記号 番号
ご住所 〒 生年月日 年 月 日

【注】受診希望時期は3週間先以降を目安に記入下さい。お申し込み期間は2024年11月1日～2024年12月27日です。
お早めにお申し込みください！※受診時期2024年12月2日～2025年3月7日まで。

健診コース ベーシックプラン ミドルプラン40 ご希望受診月(希望月もご記入ください) 第1希望 第2希望
本人コース 本人コース(男・女)
家族コース 家族コース(男・女)
ドック(本・家) 人間ドック(本・家)

受診希望施設 所在地はホームページでご確認下さい。
KKCウェルネス東京日本橋健診クリニック
KKCウェルネス名古屋健診クリニック
KKCウェルネスひこね健診クリニック
KKCウェルネス栗東健診クリニック
KKCウェルネス新大阪健診クリニック
KKCウェルネスなんば健診クリニック
KKCウェルネス神戸健診クリニック
KKC健康スクエアウェルネス三重健診クリニック
KKCウェルネス四日市健診クリニック

(1)健康診断申込・実施の流れ

- 1 健康診断申込用紙(本紙)への記入下さい。
2 KKCへ健康診断申込用紙(本紙)をFAX下さい。
3 KKCより電話を差し上げます。この時点で受診日が決定となります。
4 KKCより健診事前準備物が届きます。内容をご確認ください。
5 健康診断のご受診ください。
6 ご本人から文芸美術国保組合へ補助金を申請ください。

健診費用は一旦お立替ください。

【申請期限】2025年3月14日(金)必着
【申請先】文芸美術国民健康保険組合
【申請先住所】〒101-0048 東京都千代田区 神田司町2-7-2 ミレーネ神田 PREX4階

(2)補助金を受ける予定の方

文芸美術国保組合の健診補助金を申請するためには、下記の条件を全て満たす必要があります。事前にチェックして下さい。

- 健康診断の受診日に、文芸美術国保組合に加入(組合員・家族)している。
受診者が文芸美術国保組合に加入後継続して1年以上経過している。
今年度内(2024年4月～2025年3月)に文芸美術国保組合の健診補助を受けていない。
検査項目に胃部レントゲンまたは胃カメラが含まれている。

【ご注意】上記条件を全て満たした場合でも、何らかの要因で補助の対象外となる可能性もございます。

(3)補助金を受けないで受診する方

- 上記(2)の条件は必要ございません。

Table with 2 columns: Clinic Name and Phone Number. Includes locations like KKCウェルネス東京日本橋, KKCウェルネス新大阪, etc.

お申し込み期限は2024年12月27日(金)です。お早めにFAXください。