

医療機関への直接予約について

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 **アルプス電気健康保険組合** 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 **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・・・	【アルプス電気健康保険組合】の 【被扶養者 / 任意継続被扶養者 / 任意継続被保険者】
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 生活習慣病健診
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。 (検査項目・金額については 健診案内 でご確認ください。) ※補助対象外の検査項目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 **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。

予約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 03-3316-0777 対応時間9 : 00~17 : 30 (月~金・除祝日)