

直接予約方式の 電話予約手順

- ▶ 健診機関名簿でご希望の健診機関が直接予約が可能かどうかを確認してください。
- ▶ 健診機関に予約の電話をする前に、必ず本手順をご確認ください。

1 電話の前に準備

健診コース・検査項目一覧表（※）をご参照のうえ、ご自分の受診可能な健診コース、オプションを確認し、直接予約方式用申込内容記入用紙に必要事項を記入しておきます。

※ 健診コース・検査項目一覧表はこちら↓
https://www.ricoh-san-ai-kenpo.or.jp/member/health/pdf/m_kensa.pdf

2 電話

健康保険組合名・代行機関名を伝えます

氏名・性別・生年月日を伝えます

健診コース・オプションを伝えます

受診希望日を伝えます

検査キットや健診結果等の送付先住所と日中の連絡先を伝えます

健診機関の電話番号を健診機関名簿よりご確認のうえ、「リコー三愛グループ健康保険組合の健康診断の予約をお願いします。代行機関はバイオコミュニケーションズです。」と電話をかけます。

▼

「氏名は ○○ ○○です。 性別は○○です。生年月日は○○○○年○○月○○日です。」

▼

節目年齢*（35、40、45、50、55、60、65、70、75歳）の方
 「総合健診 A をお願いします」
 36歳以上の節目年齢以外の方
 「総合健診 B をお願いします」
 34歳以下の方
 「定期健診 をお願いします」

▼

「○月○日をお願いします」

▼

「住所、連絡先は○○○○です」

予約の内容（受診日・コース・オプションなど）と電話を受けた健診機関担当者の名前を確認し、申込内容記入用紙に記入します。

*年齢：2024年3月31日時点での年齢です

3 予約内容をバイオコミュニケーションズへ連絡

webまたは「お申込ハガキ」にてバイオコミュニケーションズへご予約内容（健診機関・受診日・オプションなど）をご連絡ください。

※バイオコミュニケーションズへ連絡なく受診されると、健診費用が全額自己負担となりますので、必ずご連絡ください。

<参考 簡易一覧表> 総合健診 A・B、定期健診の基本項目の選択および選択項目・オプション項目の選択

	基本項目の選択				選択項目		オプション項目					
	乳がん(いずれか1つ)		胃部(いずれか1つ)		喀痰 40歳以上	PSA 50歳以上	腹部 エコー	胃部(いずれか1つ)		脳・肺・大腸 50・55歳	乳がん(いずれか1つ)	
	マンモ	エコー	X線	カメラ				X線	カメラ		マンモ	エコー
総合健診 A	●	●	●	●	□	□				○		
総合健診 B	●	●			□	□	○	○	○			
定期健診 (34歳以下)											○	○

健診機関により実施できない項目もあります。

□○は健保補助有（上限有）

直接予約方式用 申込内容記入用紙

▶ 健診予約結果を記録し、web 健診予約システムまたは申込ハガキに正しく入力するための用紙です。

健診機関に連絡した後、web 健診予約システムへ予約内容の入力、または申込ハガキの記入・投函をお願いいたします。

< 健診申込内容記入用紙 > 直接予約方式用

ご本人が直接健診機関に予約される場合の記入用紙です

保険証記号	番号	続柄	本人
漢字氏名		カナ氏名	
生年月日	年	月	日
	年齢	歳	

年齢は 2024 年 3 月 31 日時点での年齢です。

■ 予約情報記入欄 健診機関に予約した内容をご記入ください。

健診機関名	(健診機関番号)
受診予約日 (西暦)	年 月 日
	受付時間
健診機関 予約対応者名	
予約を行った日 (西暦)	年 月 日

■ 健診コース・オプション項目

健診コースは資格や年齢等の条件により選択できる内容が異なります。詳細な健保HPに掲載の健診コース・検査項目をご参照のうえ、ご自分の受診可能な健診コース、オプションをご確認ください。

↓ 予約した項目にチェックします

健診機関から聞き取った料金を記入します↓

受診有無	健診コース	自己負担額
<input type="checkbox"/>		円
受診有無	選択項目・オプション項目	自己負担額
<input type="checkbox"/>	いずれか一つ 胃部X線検査 胃カメラ (経口) 胃カメラ (経鼻)	円
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	どちらか一つ マンモグラフィ 乳腺エコー	円 (女性のみ)
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	子宮頸部細胞診	円 (女性のみ)
<input type="checkbox"/>	前立腺がん (PSA)	円 (50 歳以上男性のみ)
<input type="checkbox"/>	腹部超音波 (エコー)	円
<input type="checkbox"/>	喀痰細胞診	円 (40 歳以上)
<input type="checkbox"/>	いずれか一つ 脳ドック 肺 CT 大腸内視鏡	円 (50.55 歳のみ)
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
合計金額		円

全ての健診機関で上記の検査を実施しているわけではありません。(実施していない健診機関もあります。)コース (年齢・性別) によって選択いただけない項目があります。

■ 健診予約システムへの入力または申込ハガキの記入・投函について

上記の予約済み情報を健診予約システムに入力、または申込ハガキに記入して投函してください。