

人間ドック・脳ドック・婦人科検診補助の受け方

- ① 対象病院（※下記に記載されている病院）へ予約を取って下さい。
- ② 予約が取れたらセンター事務局へご連絡下さい。その際、下記内容をお伝えください。
 - ・受診病院名
 - ・受診日
 - ・受診者氏名（会員氏名）
 - ・受診内容
- ③ センター事務局より、事業所またはご自宅へ「利用通知書」が送付されます。
（②でご連絡いただいた内容を元に作成いたしますので、後日受診日等が変更になった場合は再度ご連絡下さい。）
- ④ 受診当日「利用通知書」を病院受付へご提出下さい。
- ⑤ 病院の印鑑が押された「利用通知書控え」を必ず病院受付でお受取下さい。
- ⑥ 受診後1カ月以内に「人間ドック・脳ドック・婦人科検診補助金申請書」に必要事項を記入、捺印し、「利用通知書控え」を裏面に貼り付け、事務局へ郵送または直接ご提出ください。

《対象病院一覧》



種類	対象	補助額	備考
人間ドック	会員のみ	7,000円	いずれか年度内1回限り
脳ドック			
婦人科検診		2,000円	年度内1回限り

指 定 医 療 機 関		
人間ドック	脳ドック	婦人科検診
富士健診センター	池辺クリニック	富士健診センター
三村クリニック健康管理センター	聖隷富士病院	三村クリニック健康管理センター
ふじの町クリニック・健診センター	ふじの町クリニック・健診センター	ふじの町クリニック・健診センター
富士いきいき病院	富士いきいき病院	
共立蒲原総合病院	共立蒲原総合病院	
富士市医師会	富士脳障害研究所附属病院	
宮下医院		