

【個人情報の取扱いについて】本申込書への記入内容は、健保及び健診機関が申込・連絡先確認の為に使用いたします。また、健診結果は健保組合にも報告されますが、健保業務以外の目的には使用いたしません。

人間ドック利用申込書

太枠内をご記入ください。【健診当日に健診機関へ提出してください】

提出日： 年 月 日

保険証記号一番号	被保険者氏名	事業所名及び部署名			
-					
※1	フリガナ	外線Tel() - ()	所属J-D()		
	受診者氏名	生年月日	性別	年齢	続柄
	〒 -	昭和 平成 年 月 日	男・女	歳	
	受診者住所	Tel () - ()			
	受診日	年 月 日 ()			
※脳ドックを予約された方は「脳ドック利用申込書」もご提出ください。					
受診健診機関名 (契約健診機関に限る) ※○をつける又は記入してください。	安城更生病院	刈谷豊田総合病院			
	小林記念病院	岡崎市医師会はるさき健診センター			
	中野胃腸病院	オリエンタル蒲郡健診センター			
	その他()	健診機関名： (印)			

健診機関受診証明欄

上記の者、人間ドックを受診したことを証明します。

受診者負担額： _____

年 月 日

健診機関名： _____ (印)

※1 任意継続の方の「記号」「番号」は「記号」=「90」/「番号」=資格確認証に記載の「番号」を書いてください。

- 被扶養者の方の「記号」「番号」は被保険者の方と同じ「記号」「番号」を書いて下さい。
- 受診後に、会社や労働組合の補助申請をされる方は、事前にコピーした「人間ドック利用申込書」の受診証明欄に、病院の健診費用支払窓口にて「受診証明」を受け、会社や労働組合などの担当部署に提出してください。
- 「受診証明」は健保への提出は不要です。(健診機関の方へ：健保へ回付の申込書原本への受診証明は不要です。)

【人間ドック費用補助条件・受診者本人署名欄】

下記①～⑤すべてに該当する被保険者(本人)と、①～④すべてに該当する被扶養者(家族)が補助の対象となります。

補助条件 (右欄にチェックしてください)		
① 対象	健保加入の被保険者(本人)・被扶養者(家族) [任意継続者含む]	<input type="checkbox"/>
② 年齢	男性30歳以上、女性20歳以上 (年度内※1に上記年齢に達していること)	<input type="checkbox"/>
③ 補助回数	年度内(4/1～翌年3/31)に、人間ドック/地域巡回健診/ ネットワーク健診/特定健診、のいずれもまだ受診していない ！複数受診されている場合は補助対象外になります！	<input type="checkbox"/>
④ 個人情報	健診結果が健康保険組合にも報告されることに同意する ※2	<input type="checkbox"/>
⑤ 受診目的	会社規定(定期健康診断・海外赴任帰国健診など)の 健診としての受診ではない	<input type="checkbox"/>
⑥ その他	会社の定期健康診断を毎年受診している (休職中の方、海外赴任中の方、任意継続被保険者はチェック不要)	<input type="checkbox"/>

健保補助額 **26,400円**
人間ドック： _____

健診費用から上記健保補助額を引いた額をお支払いください。

受診者本人署名欄

_____ 年 月 日

- 上記補助条件に同意の上、右記「受診者本人署名欄」に署名下さい
- 補助額・健診料金・健保補助対象者は毎年度見直すため、変更することがありますのでご了承ください。

【申込から受診までの流れ】

- 受診者が契約健診機関(健保HPまたは一覧表参照)へ直接電話予約する。必ず「アイシン健保」と伝え、質問に沿って予約をしてください。健診内容・金額などもこの時点でご確認ください。
※予約のキャンセル・変更は3日前までに健診機関へご連絡ください。
- 受診者は予約後、健診前日までに「人間ドック利用申込書」(本紙)に必要な事項を記入してください。
- 「健診機関受診証明」が必要な方は申込書を2部用意の上(コピー可)、1部は「受診証明」を受けて持ち帰り下さい。
- 健診当日、人間ドック利用申込書(本紙)・問診表・保険証等を窓口へ提示し、受診した後に健診料総額から健保補助額を差し引いた額を窓口でお支払いください。

【注意事項】

★ 上記申込手順をふんでいない場合や補助対象者でないことがわかった場合は、健保補助金の返還請求をします。

アイシン健康保険組合

改定 2026.4

人間ドック契約健診機関一覧表

人間ドック 健診内容	健診費用
がんを含めた生活習慣病全般の詳細健診 (検査項目は健診機関によって異なります)	[受診者負担額] = [健診料金] - [健保補助額] (健診料金は健診機関によって異なります)

所在地	契約健診機関名	予約電話番号	所在地	契約健診機関名	予約電話番号			
愛知県	安城市	安城更生病院 予防医療センター	(0566)75-3020	静岡県	菊川市	菊川市立総合病院 健診センター	(0537)36-5585	
		三河安城クリニック 健診センター	(0566)75-7515		御前崎市	市立御前崎総合病院	(0537)86-8867	
		八千代病院	(0566)98-3367		静岡市	聖隷健康サポートセンター-Shizuoka	(0120)283-170	
		アイエムクリニック・安城	(0120)17-2065		浜松市	聖隷健康診断センター	(0120)938-375	
	岡崎市	岡崎市医師会はるさき健診センター	(0120)489-545			聖隷予防検診センター	(0120)938-375	
	蒲郡市	オリエンタル蒲郡健診センター	(0533)59-7171		掛川市	中東遠総合医療センター	(0537)28-8028	
	刈谷市	刈谷豊田総合病院健診センター	(0566)25-8182		東京都	港区	芝パーククリニック	(03)3434-4485
		一里山・今井病院	(0566)26-6702			台東区	オリエンタル上野健診センター	(03)5816-0720
	高浜市	高浜豊田病院	(0566)52-8660	品川区		ケイ・メディカルオフィス TOCビル診療所	(03)3494-2491	
	西尾市	西尾市医師会健康管理センター	(0563)57-1451	富山県	高岡市	高岡ふしき病院	(0766)44-1250	
	田原市	渥美病院 健康管理センター	(0531)22-9698		黒部市	黒部市民病院	(0765)56-7232	
	東郷町	和合セントラルクリニック	(052)821-0090		射水市	射水市民病院	(0766)82-8100	
	日進市	日進おどり病院 予防医学推進・研究センター	(0561)73-3030			真生会富山病院健診センター	(0766)52-2473	
	半田市	半田市医師会健康管理センター	(0569)27-7887		富山市	友愛健康医学センター	(076)466-5544	
	碧南市	小林記念病院 健康管理センター	(0566)41-6548	越前市	笠原病院	(0778)23-1155		
	豊川市	総合青山病院 健診センター	(0533)73-3784		林病院	(0778)22-0336		
	豊橋市	佐野医院	(0532)52-3906		中村病院	(0778)22-0618		
	豊田市	豊田健康管理クリニック	(0565)27-5551	福井県	福井市	福井県予防医学協会	(0776)23-2777	
		トヨタ記念病院健診センター	(0565)24-7153			福井県済生会病院	(0776)28-8513	
豊田地域医療センター		(0565)34-3003	福井県健康管理協会			(0776)98-8003		
中野胃腸病院健診センター		(0565)57-3366	福井総合クリニック			(0776)25-8260		
小牧市	小牧市民病院	(0568)76-6100	福井厚生病院			(0776) 41-7130		
豊明市	中京サテライトクリニック	(0562)93-8222	その他	苫小牧市	苫小牧保健センター	(0144)35-0081		
西区	大雄会ルーセントクリニック	(052)569-6030		大阪市	大阪府結核予防会	(06)6202-6667		
	千種区	オリエンタルクリニック		(052)741-5181	土岐市	ききょうの丘健診プラザ	(0572) 56-0115	
愛知県名古屋市	中区	名古屋東栄クリニック	(0120)1082-59					
		エルズメディケア名古屋	(052)737-6500					
	中村区	保健医療センター	(052)581-8406					
		国際セントラルクリニック	(052)821-0090					
	天白区	名古屋記念病院	(052)804-1111					
	南区	名古屋セントラルクリニック	(052)821-0090					