

◆人間ドック 電話申込時の必要項目◆

申 込 先

バイオコミュニケーションズ(株)

TEL 050-3532-1100



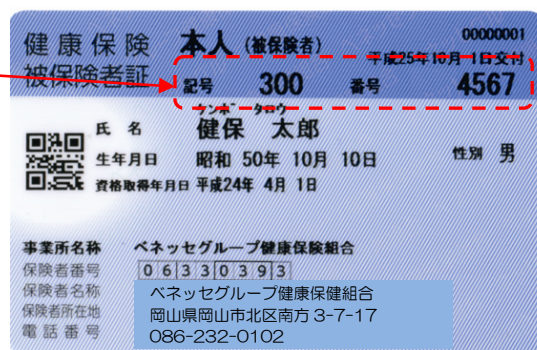
受付時間 月曜～金曜（祝日を除く）9時～17時

「ベネッセグループ健康保険組合の加入者で、日帰り人間ドックの予約申込です」とお伝えください。

ご希望の日にちで調整させていただきますが、都合によりご希望に沿えない場合もありますので、ご了承下さい。確定しました受診日は、バイオコミュニケーションズ(株)より電話で連絡があります。その後受診券が郵送されます。受診券は、受診日に健診機関に提出してください。

下記の内容をご準備ください。

- ① 被保険者証記号・番号
- ② 戸籍名
- ③ 性別
- ④ 生年月日
- ⑤ 続柄
- ⑥ 送付先住所（受診券・健診キット・健診結果）
- ⑦ 日中の連絡先電話番号
- ⑧ 受診を希望する健診機関名・健診機関コード
- ⑨ 受診希望日 第1～第3希望日まで



※20日以上先の日時をご指定下さい

※健診機関によっては、受付開始時間が複数あります。

複数ある場合は、[契約健診機関]のリンクから各健診機関毎にご確認ください。該当の健診機関で希望する開始時間のある方は、希望される時間をお申し出ください。

- ⑩ 胃検査の種別／バリウム or 内視鏡（経口 or 経鼻）
- ⑪ 直腸診希望の有無
- ⑫ 個人負担のオプション検査受診希望の有無
希望がある場合は、検査名

女性のみ

- ⑬ 乳がん検診受診希望の有無
- ⑭ 乳がん検診の種別／エコーor マンモグラフィ（乳がん検診受診希望の方）
- ⑮ 子宮がん検診受診希望の有無