

受診方法

札幌および近郊(江別・石狩・小樽・北広島等)にお住まいの方

必ず契約健診機関で受診してください。P7「契約健診機関一覧」をご覧ください。

健診機関を
「契約健診機関一覧」から
選び予約します。

当健保組合の補助を受け受診することを伝えます。
自己負担額の支払い方法も確認しておきます。

「健康保険組合健診申込書」を
当健保組合へ提出します。

メール hckenpo@coral.ocn.ne.jp
Fax (011)633-8373
郵送 〒060-0042 札幌市中央区大通西16丁目1番24
北海道コンピュータ関連産業健康保険組合

予約した健診機関で
受診します。

健康保険証を持参しましょう。

上記以外の北海道内および北海道外にお住まいの方

下記「当健保組合が契約していない健診機関で受ける場合」をご覧ください。

★函館・仙台・埼玉・東京・神奈川・兵庫・大阪・福岡にお住まいの方は、
当健保組合で契約している健診機関もご利用できます。【手続きが楽にできます!】

当健保組合が契約していない健診機関で受ける場合

健診機関の
検査内容を
確認します。

検査内容につきましては「令和4年度健康診査について」を
勤務先へお送りしております。ご不明な点は当健保組合まで
お問い合わせください。

健診機関で
受診し、全額
自己負担します。

健保組合へ
下記①～④を提出し
補助額を請求します。

必要書類
①健康診査契約外機関健診費用(償還払)請求書
②健診機関からの請求書(写)・領収書(写)
③標準的な質問票(問診票)(写)
④健診結果表(写)

●被保険者の方は、事業所で取りまとめのうえ、請求してください。

健保組合より
補助額が
振込まれます。

パート勤務先等で健康診断を受診されたご家族の方はいませんか？

パート勤務先等で健康診断を受けられたご家族(当健保組合の被扶養者)の方で、
健診結果表(質問票を含む)の写しを当健保組合へご提供いただける方にはもれなく、

クオカード1,000円分をプレゼントいたします!

●要件や提出方法などにつきましては、当健保組合までお問い合わせください! **お問い合わせ先 011-633-8353**

●秋頃に再度お知らせいたします。

