

医 師 国 保 の 栞

広島県医師国保組合

☎ 082-233-2424

P E T 検 診 補 助 の 実 施 に つ い て

癌検診の高度先端医療技術であるPET検診の補助事業を本年度も実施いたします。
つぎの実施要領をご確認の上、補助をご希望の方は裏面の申込書で組合へ申込みください。

1. 受診対象者 第1種組合員または第3種組合員として組合に加入している医師で
平成24年4月1日現在6ヵ月以上組合に加入している方
2. 受診対象人数 150人
申込者多数の場合は抽選による。ただし、初めて補助をうける方を優先します。
3. 補 助 額 50,000円
検診機関へのお支払いは、検診料から補助額5万円を控除した額となります。

4. 検 診 機 関 等

検診機関名	検 診 料	検 診 日
中電病院 (広島市中区大手町3-4-27) TEL 082-541-4007	87,000円	月～金曜日 土曜日は原則第1・第3土曜日
広島平和クリニック (広島市中区河原町1-31) TEL 082-532-2211	87,000円	火～日曜日 (月曜日は休み。但し、申込受付は可能)
三原市医師会病院 (三原市宮浦1-15-1) TEL 0848-67-7030	87,000円	月・水・金の午後3時 平日のその他の曜日・時間は 要相談

(注) 1. 検診機関においてPET検診と人間ドックがセットになったコースの設定がありますが、補助額はPET検診部分についてのみ対象となります。

2. 同一年度において、「人間ドック」または「PET検診」の、いずれかひとつについて補助を受けることができます。

5. 申込受付期間 平成24年5月7日(月)から平成24年5月31日(木)まで
6. 申 込 方 法 裏面の申込書により当組合まで郵送(締切日当日の消印有効)、
またはFAXで申込み。
※事前に検診機関の予約を取る必要はありません。
7. 検 診 期 間 平成24年6月20日(水)から平成25年1月31日(木)まで
補助の該当となった方には、組合から6月15日頃に受診方法等について
お知らせします。

※ ご不明な点等ございましたら下記にお問い合わせください。

広島県医師国民健康保険組合

〒733-0033 広島市西区観音本町1-1-1

TEL 082-233-2424 FAX 082-234-0743

医師国保

平成24年度PET検診申込書

PET検診を次のとおり申し込みします。

申込者	被保険者証の記号番号 <small>注</small>	5					1			
	組合員氏名						1種・3種			
	生年月日	T・S	年	月	日	男・女				
医療機関(勤務先) 名称・住所		〒 TEL () —								
補助を受けることができる ときの利用券等の送付先		自宅・医療機関				※簡易書留で送付予定				

注) 第3種組合員については、組合員証の記号番号を記入してください。

医師国保組合に加入する医師で、次の条件を満たす方が申込みできます

1. 医師国保に加入している医師(第1種組合員及び第3種組合員)

家族・第2種組合員(医師以外の従業員)の方は申込みできません。

第3種組合員とは後期高齢者医療制度の被保険者で組合に加入している医師です。

2. 平成23年10月1日以前から組合に加入している方

6ヵ月以上組合に加入している医師の方が対象となります。

3. 平成24年4月1日以降に受検した人間ドックの補助を組合から受けてない方

同じ年度内で「PET検診」と「人間ドック」の両方の補助を受けることはできません。

「PET検診」の補助を受ける方は、平成24年度中(4月から翌年3月まで)に受検した「人間ドック」の補助を申請することはできませんのでご注意ください。

※ 個人情報の取り扱いについて

この申込みにかかる個人情報は、PET検診補助申込以外の目的には使用いたしません。

申込先

広島県医師国民健康保険組合 FAX 082-234-0743

◎FAXで申込みされるときは、送信面が正しくセットされているかご確認ください。