

胃内視鏡検査のご案内

保健事業として実施しております胃検診について、精密な検査内容をご希望される方には胃内視鏡検査をいたします。申込につきましては、以下の要領で個別に申込み頂けます様お願いします。(健保組合への事前申込は不要です)

記

1. 対象者 : 30歳以上の被保険者で胃内視鏡検査の受診を希望される方
2. 実施期間: 2025年8月1日から11月末まで
3. 受診要領:
 - ① 各自にて別紙健診機関に電話してご予約ください。(神鋼記念会はFAX申込)
※予約時に神鋼商事健康保険組合の被保険者である事を必ず申し出てください。
 - ② 健診機関からは検査実施にあたっての注意事項等の説明がありますので、指示に従い検査日に備えてください。
 - ③ 別紙「胃がん検診受診券及び費用請求書(神鋼商事健保用)」を印刷して、検査当日に健診機関受付窓口へ提出してください。
 - ④ 受診に際して、健康保険証や資格確認証等に記載されている記号・番号が必要となりますのでご注意ください。
4. 留意事項
 - ・ 予約の変更やキャンセルは極力控えてください。
 - ・ 検査前の食事制限等の健診機関からの指示は守ってください。
 - ・ 鎮静剤使用や組織検査等による追加費用は各自でご負担ください。(窓口支払)
 - ・ 11月末までに検査の受診を完了してください。

当日医療機関へご提出ください

神鋼商事健康保険組合ご加入者様用

神鋼商事健康保険組合

胃がん検診 受診券及び費用請求書

受診者の方へ：「①受診者 記入欄」太枠内を必ず記入ください。

契約医療機関の方へ：「②検査実施医療機関 記入欄」ご記入後、神鋼記念会総合健康管理センターへ本紙を送付及び費用請求をお願いします。

① 受診者 記入欄 ※太枠内必ずご記入ください

- ・検診の結果、「要精密検査」となった場合は速やかに医療機関を受診してください。
- ・本制度を利用して胃がん検診を受診した場合、健康保険組合が行う受診勧奨・事業評価に、検診結果を利用します。なお目的以外には利用しません。
- ・前述記載事項の個人情報の取り扱いに同意します。

記入日： 年 月 日

被保険者氏名：
(自署)

TEL (会社・携帯)

給付区分:74 本人家族区分:1 本人	
記号-番号	—
団体名・所属	神鋼商事健康保険組合
フリガナ	生年月日
受診者氏名	

② 検査実施医療機関 記入欄

医療機関の方へ：組織検査結果を踏まえて判定結果の該当箇所に✓をご記入ください。

また、組織検査を実施した場合は、Group 判定もご記入ください。

医療機関名： 検査日： 年 月 日

胃内視鏡 判定結果	
☐	A 正常
☐	B1 軽度異常
☐	B2 要経過観察
☐	C 要精密検査（要受診）
☐	D 治療中

ピロリ菌感染 判定結果	
☐	現感染の疑いあり

胃がん検診 判定結果	
☐	1 胃がんなし
☐	2 胃がん疑い
☐	3 胃がんあり
☐	4 胃がん以外の悪性病変（疑含）

組織検査 判定結果	
☐	1 組織検査なし
☐	2 組織検査あり（Group ）

神鋼商事健康保険組合ご加入者様へ

病理検査やピロリ菌除去治療を追加希望される場合の追加費用は保険診療でご受診ください。

神鋼商事健康保険組合加入者様用 胃内視鏡検査申込書

社会医療法人神鋼記念会 総合健康管理センター 灘ドック健診クリニック

FAX番号：078-261-6677

		申込日		年 月 日	
会社名					
事業所・部署名					
氏名・フリガナ					
生年月日・性別		年 月 日		男性 or 女性	
健康保険証 記号・番号		記号		番号	
電話番号					
予約確定時の連絡方法		FAX or メール ※以下に連絡先を記入してください			
FAX番号					
メールアドレス					
検査実施方法		経口 or 経鼻			
希望日	第1希望日	年 月 日		AM or PM	
	第2希望日	年 月 日		AM or PM	
	第3希望日	年 月 日		AM or PM	
	第4希望日	年 月 日		AM or PM	
	第5希望日	年 月 日		AM or PM	

<ご予約に際しての注意事項>

- ◆ ご希望日はお申込日から3週間後以降の日付を記入してください。
- ◆ 抗凝固薬を服用されている方・鎮静剤の使用を希望される方は、経口をお選びください。
ただし、お車・バイク・自転車で来られた場合は鎮静剤の使用はできません。

【神鋼記念会総合健康管理センター 記入欄】

以下の日時でご予約をお取りしましたのでご確認ください。

検査日時	年 月 日 ()		時 分
	処理日： 月 日	担当者：	

- ◆ ご案内書類は事業所の健康管理ご担当者宛てに送付いたします。