



レディース検診（無料）のご案内

島津製作所健康保険組合

〒604-8445 京都市中京区西ノ京徳大寺町 1

TEL 075 (841) 2264

近年、特に20～30代を中心に「子宮頸がん」が増えています。

子宮頸がんは妊娠や出産にまで影響する可能性のある病気ですが、定期的な検診によって早期発見が可能です。この機会にぜひご受診ください。ご希望の方には乳がん検診（超音波検査）も同時に無料でご受診いただけます。

なお、性交経験のない方は子宮頸がんにかかる可能性が極めて低く、検査時に痛みや出血を伴う場合があるため、子宮頸がん検査を実施しない方針の健診機関があります。その場合はレディース検診（無料）としての取扱いはいできません。ご了承のうえお申込みください。

1. 受診対象者

20～39歳（2025年3月末時点）の島津健保の被保険者とご家族（被扶養者）の女性

※35歳以上の方は「総合健診」（人間ドック）または「プチドック（被扶養者のみ）」の受診が可能です。総合健診またはプチドックを受診される場合、この検診は受けられません。

【注意事項】・重複受診された方は、2度目にかかる健診費用が全額個人負担となります。・年度内であっても資格喪失後の受診は、全額個人負担となります。・被扶養者の方で、4月以降に就職された方は受診できません。

2. 受診期間

2024年4月1日～2025年3月31日（年度内1回のみ受診可能）



3. 検査内容

・子宮頸がん検診（子宮頸部細胞診検査）【必須項目のため、実施しない場合はレディース検診（無料）としての取扱いはいできません】

・乳がん検診（乳房エコー検査）≪無料オプション≫【乳がん検診のみの受診はできません】

※マンモグラフィ検査をご希望の場合、マンモグラフィ検査分の費用は個人負担となります。

4. 申込方法

※御池クリニックレディースプラザで受診される場合 ※検査実施日は月曜日～金曜日の14時～

①受診申込書送付

裏面の申込書に必要事項を記入し、郵送・社内便のいずれかで御池クリニックレディースプラザへご提出ください。

②Web

御池クリニックレディースプラザのインターネット予約専用URL《<https://www.chiinkai.com/shi-olp/>》にアクセスし、手順に従い必要事項をご入力ください。

③電話 0120（888）075（フリーダイヤル）にお電話ください。



※四条烏丸クリニックで受診される場合 ※検査実施日は月曜日～土曜日の8時15分～、9時45分～、13時30分～、14時～

電話による予約 0120（012）770（予約直通フリーダイヤル）にお電話ください。

※日本健康文化振興会の契約する病院で受診される場合 ※申込締切日 2025年2月28日

契約施設一覧は島津健保ホームページからご覧いただけます。

島津健保ホームページ ⇒ 健診、補助金申請等 ⇒ レディース検診

こちらのQRコードからアクセス ⇒

①申込用紙送付

裏面の申込書に必要事項を記入し、FAXで日本健康文化振興会へご提出ください。

②Web

日本健康文化振興会のインターネット予約サイト「けんしんナビ」《URL <https://shimadzu.kenshin-navi.com/>》にアクセスし、手順に従い必要事項をご入力ください。

※締め切り後のお申込みにつきましては、日本健康文化振興会にお尋ねください。



5. 個人情報の取扱い

島津健保および受診病院（御池クリニックレディースプラザ、四条烏丸クリニック、日本健康文化振興会等）は皆様の検診結果を含む個人情報を保有します。これらの情報は「個人情報保護法」に基づいて安全に管理し、健康増進を目的とした活動に活用します。お申込みにあたっては、上記の個人情報の取扱いにご同意をお願いします。

申込用紙は裏面

《 レディース検診 受診申込書 》

この用紙を、申込を希望される「御池クリニックレディースプラザ」または「日本健康文化振興会」に郵送・社内便・FAX でお送りください。
※必ず F A X 番号を確認して送信してください。

医療法人知音会
御池クリニック レディースプラザ 御中
〒604-8436 京都府京都市中京区西ノ京下合町19 TEL 0120(888)075

一般財団法人
日本健康文化振興会 御中
FAX 03(3316)7611 〒166-0004 東京都杉並区阿佐谷南1-14-1 TEL 03(3316)0777 ※電子メールでのお申込みはできません。

検診案内文書の内容を確認・承諾し、下記のとおり受診の申込みをいたします。

どちらで受診されるか【 】内に○をしてください																			
【 】 御池クリニック レディースプラザ 検査実施日：月～金曜日 14:00～ 下記※該当健診機関	【 】 日本健康文化振興会の契約医療機関 受診希望医療機関コード <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 受診希望医療機関名 <table border="1"><tr><td colspan="10"></td></tr></table> ※契約施設一覧（レディース検診）に関する注意点 ①【子宮】欄に『●』のある医療機関をお選びください。 ②無料オプション『乳がんエコー検査』をご希望の場合は、【エコー】にも『●』のある医療機関をお選びください。 乳がん検査のみの受診はできません。子宮がん検査を受診しない場合は全額自己負担となります。 ③実施可能な曜日をご確認のうえご記入ください。『（土）も可』と記載無い場合、土曜日の受診はできません。																		

※性交経験のない方は子宮頸がん罹患の可能性が極めて低く、検査時に痛み・出血を伴う場合もあるため、子宮頸がん検査を実施しない方針の健診機関があります。この場合、レディース検診（無料）としての取扱いはできません。ご了承のうえお申込みください。

受診希望日 なるべく申込日から30日以上 先の日にちをご記入ください。	第一希望	年	月	日	曜日
	第二希望	年	月	日	曜日
	第三希望	年	月	日	曜日

乳がんエコー検査《無料オプション》をご希望の場合は○で囲ってください →	希望する
--------------------------------------	------

保険証記号		保険証番号		いずれかに○ 被保険者 被扶養者	生年月日	
受診者氏名	(フリガナ)				昭和／平成	年 月 日 (年齢 歳)
会社名			所 属			
電話番号 (連絡先)	受診日調整用に日中連絡が取れる番号をご記入ください				いずれかに○ 自宅 / 職場 / 携帯	
住 所	〒 ー 受診票・結果票・検査キットなどの送付先（職場の場合はビル名・会社名を必ずご記入ください）					

注意事項	・年度内に総合健診（人間ドック）またはプチドックを受診された（もしくは受診予約済の）方は受診できません。 ・重複受診された場合は、2度目の健診にかかる費用が全額個人負担となります。 ・年度内であっても資格喪失後の受診は全額個人負担となります。 ・乳がん検査をマンモグラフィ検査で実施された場合はマンモグラフィ検査の費用は個人負担となります。
------	--

◆申込書にしましては、検診にかかわる手続きを目的として使用し、当該目的以外に使用することはございません。また、ご提供いただいた個人情報は、委託先に対してのみ提供し、他の第三者には提供いたしません。 島津製作所健康保険組合