# 健康管理室閉鎖に伴う健康診断のご案内

先にご案内いたしました健康管理室の閉鎖に伴い、閉鎖までの期間における健診受診先として、新たに契約しました大織診療所と追加契約しました東振協(大阪)の健康診断についてご案内いたします。

なお、このご案内に関しましては、令和９年１月～3月末までとなり、来年度令和９年４月以降につきましては、改めてお知らせいたします。

また、当組合健康管理室も令和９年２月９日受診分までは予約をお受けしておりますので、あわせてご利用ください。

記

1. 新規・追加契約健診機関

新規　医療法人大織会大織診療所

大阪市中央区瓦町 2-6-9　大織健保会館３F

TEL　06-6231-0347　/　FAX　06-6203-1227

URL　https://www.daiori.net/

追加【東振協(大阪)】

① 医療法人健昌会近畿健診センター

大阪市北区西天満 5-9-3　アールビル本館 2F

TEL　06-6365-1655　/　FAX　06-6365-1645

URL　https://www.i-kenshokai.or.jp/

健診機関コード：23008

② オリエンタル労働衛生協会大阪支部

大阪市中央区久太郎町 1-9-26　HF 堺筋本町ビルディング 2F

TEL 06-6266-6440　/　FAX　06-6266-6445

URL　https://www.oriental-gr.com/

健診機関コード：23004

2. 実 施 期 間　令和 9 年 1 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日

3. 対　象　者　当組合の被保険者及び被扶養者

4. 健診内容と一部負担金　別紙のとおり

5. 申込み方法　各健診機関に電話で予約し、予約後、申込書を郵送または FAX してください。

※ 受診日・健診名（コース名）・健保組合名・氏名・年齢等を申し出てご予約ください。
東振協(大阪)①②は、健診機関により様々なコース設定があるため**『東振協健診』**であることと**『一部負担額』**を必ずご確認ください。
当組合契約以外のものを受診された場合、差額が発生する場合がありますので、ご注意ください。

※ 申込書は、大織診療所 2 種類と東振協(大阪)1 種類となっております。
大織診療所は、**当組合と大織診療所**に、
東振協(大阪)は、**当組合にのみ** FAX してください。

6. 支払い方法　健診当日、窓口にてお支払いください。

7. 健 診 結 果　受診 2～3 週間後に、事業所へ送付いたします。

8. そ　の　他　『マイナ保険証』または、『資格確認書』を必ずご持参ください。

〈健康保険の記号・番号は、マイナポータルでご確認いただけます〉