

令和 5 年 7 月 21 日

組合員のみなさまへ

大阪市職員共済組合

令和 5 年度がん検診に係る追加申込について（お知らせ）

平素は、当共済組合事業にご理解、ご協力をいただきありがとうございます。

標題について、この度、定員に空きが生じている実施機関において、追加申込を実施します。

つきましては、次のとおり実施しますので、留意事項等を確認のうえ、積極的なご利用をお願いします。

記

1 がん検診（追加申込）の申込期間

令和 5 年 8 月 1 日（火）から令和 5 年 8 月 31 日（木）

2 がん検診（追加申込）の受診期間

令和 5 年 10 月 2 日（月）から令和 6 年 3 月 30 日（土）

※受診日時は実施機関によって限定される場合があります。

3 対象者

検診申込時点で組合員資格を有する方で、当初申込期間（令和 5 年 4 月 1 日から 5 月 31 日）に申込みをしていない方

※検診当日に資格を喪失されている場合は受診できません。資格喪失後の受診は全額自己負担となり、後日、検査費用を返還いただきますのでご注意ください。

4 受診方法・検診項目等

別添 1「令和 5 年度がん検診のご案内（追加申込）」を参照

5 申込方法・申込期限

別添 2「令和 5 年度がん検診（追加申込）実施機関一覧」に掲載の実施機関あてに、電話または web にて申込みください。

申込期限 令和 5 年 8 月 31 日（木）

※受付時間は各実施機関の営業時間に準じます。

※障がい等により電話やwebによる申込みができない方や、受診にあたってお困りごと等がある場合は、下記の【問い合わせ先】までご連絡ください。

※申込期限を過ぎての受付は一切行いません。申込みを希望の方は、余裕を持ってお申込みいただきますようお願いいたします。

6 留意事項

- ・一部実施機関は、定員超過等により受診できない項目があります。別添2「令和5年度がん検診（追加申込）実施機関一覧」をご確認の上、お申込みいただきますようお願いいたします。詳しくは各実施機関にお問い合わせください。
- ・当初申込期間に申込みをした方が受診機関を変更することはできません。

【問い合わせ先】

大阪市職員共済組合 保健医療係

電話番号：06-6208-7597

メールアドレス：ba0010@ii.city.osaka.jp