

2020年



# 無料健康診断のお知らせ

支部へ「郵送」もしくは「FAX」で申し込んでください。

締め切り後は事務所へご相談ください。

問合せ先：支部事務所

TEL 04-2954-0402

Fax 04-2952-4747

**【注意事項】**当日、または直前キャンセルの時は病院へ連絡してください。

埼玉西協同病院

住所 所沢市中富1865

TEL 04-2942-0323

健診日	対象分会	申込〆切	定員
9月13日(日)	新水野・入曽	8月21日(金)	200名
10月4日(日)	新狭山・つつじ野	9月4日(金)	200名
11月8日(日)	狭山・狭山台	10月9日(金)	200名

★自分の分会の日程に都合がつかない方は他の分会の健診に参加できます。

上記 3 日以外の追加日程を調整中です。決まり次第、メール配信や機関紙を通じてお知らせします。

※医療機関でも、新型コロナ対策をとることが想定されますが、できるだけ1日の人数を集中しないようにしたいと思います。今年度については、平日受診できる方は、平日も積極的に活用してください。

## ★平日受診の手順（平日に個別で受診を希望する方）

1. 埼玉西協同病院（04-2942-0323）へ電話をする。
2. 埼玉土建の組合員であること、支部名、名前を伝える。
3. 健診日と受診項目（バリウムの有無など）を決める。
4. 健診日を支部事務所へ電話で伝える。

切り取り線

## 集団健康診断申込書 兼 同意書

\_\_\_\_\_ 分会 \_\_\_\_\_ 班 連絡先 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
国保番号 玉 306 ( \_\_\_\_\_ )

受診者氏名	希望受診日	胃がん (バリウム) 【30歳以上】	国保未加入者は どちらかに○を
	月 日	する・しない	一般健診希望 (有料) 胸部レントゲンのみ(無料)
	月 日	する・しない	一般健診希望 (有料) 胸部レントゲンのみ(無料)
	月 日	する・しない	一般健診希望 (有料) 胸部レントゲンのみ(無料)

※集団健診希望の方のみ提出（平日受診の方は提出不要です）

### 同意書

私は、下記の事項について同意します。

①土建国保と労組が共同して行う保健予防事業のため、私の健診結果データなどの個人情報を提供すること。

②特定健診の結果のデータは代行機関で点検されることがある他、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出すること。

③土建国保と労組が共同して行うじん肺・アスベスト対策の再読影のために、私の胸部X Pフィルムと問診票を提供すること。

④集団健診と同時に、一部を自治体健診として実施する場合にも、①～③につき同様に提供し、自治体健診に自己負担が生じる場合には、補助額の範囲内で土建国保がその費用を負担すること。

狭山支部FAX 04-2952-4747