



# 健康診断のお知らせ

日時：2021年2月14日(日) 午前9時～  
(混雑を避けるため指定の時間にお越しください)

会場：支部事務所

医療機関：中島クリニック巡回健診センター  
(旧 生研予防医学センター)

申込み〆切：1月29日(金)

支部事務所へFAX or 郵送にてお申し込みください。

支部事務所 FAX048-593-3382

FAX送信後は電話で到着確認をお願いします。

配布の都台、すでに今年度受診済みの方にも配布させていただきます。ご了承ください。

※結果返し説明会の開催はありません

## 《基本健診の区分》

- ①Aコース…2021年3月31日時点の年齢が16歳～39歳の人(35歳を除く)
- ②Bコース…2021年3月31日時点の年齢が35歳・40歳～75歳の人
- ③Cコース…胸部レントゲン撮影のみコース
- ④Dコース…実費健診

埼玉土建国保未加入で組合のみ加入者

- ※学生と妊娠している人は受けられません
- ※埼玉土建国保未加入者は、実費になります。
- ※キャンセルの時は必ず連絡してください。
- ※詳しくは裏面も参照してください。

問い合わせ先：支部事務所

TEL048-593-3381・FAX048-593-3382

	項目	年齢	料金
土建国保加入者	基本健診	16～75	無料
	胃がん(バリウム)	16～29	5,500
		30～75	無料
	大腸がん(検便)	16～29	1,528
		30～75	無料
胃がん(ペプシ)	16～75	2,600	
前立腺がん	16～75	2,000	
未加入者	基本健診	16～75	8,759他
	胃がん(バリウム)	16～75	5,500
	大腸がん(検便)	16～75	1,528
	胃がん(ペプシ)	16～75	2,600
	前立腺がん	16～75	2,000

※年齢は2021年3月31日時点の年齢です。

切り取り線

## 2021年2月14日(日) 支部健診(中島クリニック) 健診申込書 兼 同意書

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

フリガナ 氏名	2021年 3月31日 時点の 年齢	Aコース・年度40歳未満	無料がん検診 (30歳以上のみ)		有料健診		問診票送付先住所 ★保険証に記載されている 住所以外を希望の方は 記入してください
		Bコース・年度40歳以上&35歳	胃がん	大腸がん	ペプシ ノゲン	前立腺 がん	
		Cコース・レントゲン撮影のみ	国保未加入者& 30歳未満は 5,500円	国保未加入者& 30歳未満は 1,528円	2,600円	2,000円	
	才	Dコース・実費健診(国保未加入者)					
		A・B	希望する	希望する	希望する	希望する	
		C・D	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	
	才	A・B	希望する	希望する	希望する	希望する	
		C・D	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	
	才	A・B	希望する	希望する	希望する	希望する	
		C・D	希望しない	希望しない	希望しない	希望しない	

### 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。