

《2021 年度》

※後期の健診は11月以降となります。早めに受診希望される方は申し込んでください。

日時	場所	医療機関	申込〆切
7/25(日)	滑川コミセン	代々木病院	7/14 (※当日対応7/19)
8/1(日)	八和田公民館	全日本労働福祉協会	7/19
8/29(日)	麻見江ホスピタル		8/17 (※当日対応8/20)

通院や検査では健診として認められません。
(15歳以上で学生や妊娠されている方以外が対象です。)
※条件があります。詳しくは裏面をお読みください。

埼玉土建比企西部支部 地域別の健康診断のお知らせ

※新型コロナウイルスの影響により、会場がワクチン接種会場になる。また、感染状況により、国・県・自治体・医療機関から自粛の要請等がない限りは予定通り実施します。
※中止・延期を余儀なくされた場合は、組合事務所から申込者にお知らせしていきます。

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、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、胸部X線撮影データと問診票を提供すること。

申し込みは支部事務所まで（FAX可）
FAX0493-66-1140

健康診断申込書 兼（個人情報の取り扱いに関する）同意書 & アンケート

_____ 分会 _____ 班 _____ 氏名 _____
電話番号 _____ () _____ 国保番号 玉306 () _____

健診希望日
月 日

↓受けない項目に×を付けてください	
胃ガン(バリウム) (年度内30歳以上)	大腸ガン (年度内30歳以上)

【注意事項】
※キャンセルの時は必ず連絡してください。
※健康診断問診票・じん肺問診票に記入をし、当日必ず持参してください。
※日程や近隣でなく家の近場で受けたい等の相談は支部事務所にお電話ください。

健診を受診しない方へ

理由をお願いします。(該当に○と必要事項の記入を)

1. 21年4月以降自治体の健診を受けた。 ※裏面参照
2. 平日の健診か人間ドックに申し込む予定
3. 職場や他の健診を受けた。 ※裏面参照
4. 学生のため
5. 妊娠中のため
6. 日程が合わない ※平日健診相談できます
7. 健康に全く不安が無い
8. その他にあれば具体的に記入をお願いします。(_____)