

埼玉土建飯能日高支部

健康診断



2021
年度

希望する日程の申込コードを裏面の申込書に記入し、支部へお申し込みください。

平日個別健診

#院内で個別に行う健診 #通年開催
好きな日にちを決めて、ご自身で医療機関へお申し込みください。

申込コード	医療機関	実施日	大腸がん 胃がん	乳がん	子宮がん
A	岡村記念クリニック	月～土	○	○※1	×
B	旭ヶ丘病院 (午前のみ)	月～土	○	○※2	○※2

※1 受診費用をいったん全額お支払いいただき、後日費用を国保よりお支払いします。
(40歳代の方は全額・それ以外の方は5,500円)

※2 水曜日のみ受診できます。



年度内に一度だけ、どちらかを受診できます

※人間ドック補助との併用不可



日曜集団健診

#公共施設で集団で行う健診 #日曜日開催

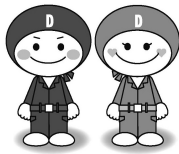
以下の日程から受たい日にちを選び、支部事務所までお申しください。
★は婦人科健診実施日です。女性は子宮がん・乳がん検診を受診できます。

申込コード	開催日	医療機関	会場	申込×切
01	9月5日	代々木病院	飯能市民会館	8月6日
02	9月12日	旭ヶ丘病院		8月11日
★ 03	10月3日	代々木病院	飯能市民会館	9月3日
04	10月10日	旭ヶ丘病院		9月10日
05	11月14日	旭ヶ丘病院		10月15日
★ 06	11月21日	代々木病院	飯能市民会館	10月22日
07	未定			



詳しい申込方法は裏面→

受診できる内容



◇埼玉土建国保に加入／年度内15歳以上になる被保険者（本人と家族）

- ①基本健診、胃がん（バリウム）、大腸がん検診
 ※胃がん、大腸がん検診は30歳以上の方のみ
 ※胃がん検診は希望者のみ
- ②乳がん（触診+マンモ、エコー）、子宮頸がん検診
 ※婦人科実施日のみ
 ※乳がん30歳、子宮がん20歳以上の方のみ
 ※集団健診では乳がん触診は行いません

◇組合のみに加入／年度内15歳以上になる本人と同居家族

- ①胸部レントゲン
 ※その他実費で各種検診も可
- 基本健診6620円～7231円 胃がん5500円～8800円
 大腸がん1528円 乳がん5500～5970円 子宮がん4400円

平日個別健診／日曜集団健診の申し込み方法

◇平日個別健診

- 1.表面一覧の申込コード A・Bから受たい医療機関・希望日を決める。
- 2.医療機関に電話をし、予約を取る。
 【A 岡村記念クリニック TEL:042-989-7766】
 【B 旭ヶ丘病院 TEL:042-989-1121】

3.予約が取れたら、下部の 健康診断申込書兼同意書 を記入し、飯能日高支部事務所へ提出する。

◇日曜集団健診

- 1.表面一覧の申込コードから受たい健診を決める。
- 2.下部の 健康診断申込書兼同意書 を記入し、飯能日高支部事務所へ提出する。

注意事項

- ・申込書は支部事務所にご提出ください（FAX可）。FAXでの申し込みの場合、電話での確認を推奨します。
- ・健診（個別・集団）、人間ドック補助はいずれかを年度一回受けられます。
- ・基本健診項目はすべて受診してください。一つでも未受診だと自己負担になります。
- ・受付時間、その他詳細については、医療機関からの問診票で確認してください。
- ・集団健診の問診票は、健診日の約一週間前に発送されます。
- ・新型コロナウイルスの影響により、開催を予定している健診が中止になる可能性があります。予めご了承下さい。
- ・事業所へ問診表や結果表の送付を希望される方は、別途支部事務所までご連絡ください。

※キャンセルの場合は必ず連絡してください。
 ※問診表の受付時間より前に受付・入場はできません。
 ※問診表の受付時間を過ぎた場合は受診できません。

同意事項 必ず読み、同意してからお申込みください。

- ・土建国保と労組が共同して行う保健予防事業のため、検診結果データ等の個人情報を提供すること。
- ・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。
- ・土建国保と労組が共同して行うアスベスト・じん肺対策の再読影のために、胸部XPFilmと問診票を提供すること。
- ・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、上記点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

申込は 埼玉土建飯能日高支部
 お問い合わせ

TEL:042-974-0330
 FAX:042-971-3287

キリトリせん

2021年度 健康診断申込書兼同意書

分会 班

↓チェックを入れてください。↓

TEL

同意事項について同意した 医療機関への予約は完了している

国保加入者
 (無料)



申込コード	(平日個別健診のみ) 受診予定日	氏名	国保番号	基本健診	大腸がん	胃がん (バリウム)	乳がん 子宮がん (婦人科実施日のみ)
			()				
			()				
			()				

組合のみ加入者
 (一部無料)



申込コード	(平日個別健診のみ) 受診予定日	氏名	生年月日	胸部撮影 (無料)	基本健診 (有料)	大腸がん (有料)	胃がん (有料)	乳がん 子宮がん (婦人科実施日のみ)
			年 月 日					

問診表等の送付先を自宅住所以外へ希望する・・・【送り先】