

《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
8/29(日)	麻見江ホスピタル		8/17 (※当日対応8/20)

※当日対応とは、健診グッズの郵送が間に合わず、問診票や尿の採取等は、健診日当日に行います。(便の採取など一部対応ができないものもあります。)

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	↓受けない項目に×を付けてください		【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。
	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)	
月 日			

#### 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。(\_\_\_\_\_)

# 健康診断と人間ドックは、どちらか一方にしか補助できません

健康診断と人間ドックは、4月から翌年3月までの間にどちらか一方しか受診（補助）できません。  
補助は年度内一回限りとなります。

## 健康診断対象者（無料で受けられる人）

埼玉土建国保に加入しており、2022年3月31日までに15歳以上になる人  
(学生と妊娠している方は受けられません)

※受診後に社保などへの加入により国保資格がさかのぼって無くなった場合、受診料の請求となりますのでご注意ください。

健診の種類		検査項目	
基本健診	身体計測	質問票・業務歴・既往歴・自覚症状・他覚症状・身長・体重・BMI・腹囲・視力・聴力・血圧	
	血液・腎機能 生化学	血糖（2項目）、血液一般（5項目）、腎機能（2項目）、生化学（7項目）他	
	尿	尿糖・尿蛋白・尿潜血	
	心機能	心電図（2022年3月31日までに35歳・40歳～75歳になる人のみ）	
	肺	胸部X線・再読影（じん肺・アスベスト）	
	医師の判断	医師の判断（判定）・医師の意見	
がん検診	胃がん	2022年3月31日までに30歳以上になる人	胃部X線（バリウム）
	大腸がん		便潜血（2日法）
	乳がん		乳腺エコー検診（40才以上の方はエコーとマンモを1年ごとに交互の検診となりました。）
	子宮がん		2022年3月31日までに20歳以上になる人
胸部レントゲンの再読影		胸部X線直接撮影と再読影（じん肺・アスベスト）	

## 麻見江ホスピタル オプション検査項目

	オプション検査	
3	前立腺がん検診(PSA)	2,200円
4	前立腺がん検診(鳩山町在住で50歳以上の方) ※2	500円
5	肝炎ウイルス検診	1,650円
6	肝炎ウイルス検診(鳩山町在住で30歳以上の未検査者) ※1	500円
7	血糖検査(HbA1c)	550円
8	胃がん血液検査	1,980円
9	肺がん検査(喀痰細胞診)	2,750円
10	胃部抗体検査(ピロリ菌検査)	1,980円
11	血液型検査(ABO式・Rh式)	1,100円
12	塵肺健康診断	3,000円
13	眼底検査	1,320円



土建国保加入者で他の機関で成人病健診を受けた方、**結果表と補助申請書を支部に提出すると、受診項目に応じて最大7,000円が補助されます。**（受診日翌日から2年を経過すると時効となります）

※ただし、対象外の場合もありますので詳しくは支部事務所へ。

★※6については、事前に保健センターに申込みが必要になります。

申し込み先: 鳩山町保健センター 049-296-2530

★検査内容等のお問合せにつきましては、直接、病院までご連絡下さい。

お問い合わせは 埼玉土建比企西部支部  
電話 0493-66-1120  
FAX 0493-66-1140