２０２３年１２月　江東支部
日曜集団健診（深川クリニック）のお知らせ

【とき】：１２月１７日（日）　受付：８：３０～１１：３０

【会場】：東京土建　江東支部会館(江東区北砂１－１１－４）

【締切】：１１月３０日（木）まで　または　定員１００名に達し次第

お申込みは下記をご記入の上、江東支部事務所までご提出ください。

※FAX(03-3640-2515)でお申込みの場合は受信確認のお電話をお願いいたします。

★お申込み・受診に関する注意事項（必ずご確認ください）

- ●健診項目の内容については裏面をご参照の上、お申込みください。
- ●受診料はお申込み時にお支払いください。（オプション料金は健康診断当日のお支払いです。）
- ●土建国保の加入者は保険証から受診券を切り離さずに健康診断当日に必ずご持参ください。
  受診券（保険証）を紛失した場合は、早めに江東支部窓口で再発行の手続きをしてください。
  ※４月に発行済みの年度内受診券を既に使用している方は、再発行はできません。
- ●節目健診対象の方（受診可能コースに節目健診と印字されている方）は通常の健診か節目健診のどちらか１回しか受診券を使えませんのでご注意ください。（江東支部会館で行う集団健診は節目健診ではありません。）
- ●今年度４０歳以上で受診券を使用される方は便潜血検査が基本健診に無料で含まれています。
- ●お申込みは分会役員または支部窓口へご提出ください。
- ●締切までにお申し込みされた方は、受付時間の記載された問診票等のお知らせを健康診断一週間前頃に送付いたします。
  届かない場合は江東支部（03-3640-2411）までお問合せください。
- ●当日は支部会館駐車場はご利用できません。

キリトリ

分会：　　**群：**　　**組合員番号：**　　**国保番号：91-07-**　　**組合員氏名：**

2023年12月17日 江東支部健診 申込書
【深川クリニック】

問診票等の送付先 ※必ずご記入ください。	〒
	TEL：　　携帯：

受診券について〇をしてください。紛失の場合は再発行手続きを支部までご連絡ください。

受診者の情報をご記入ください。

ご希望のコース・オプションに〇をしてください。

受診券の有無	組合員氏名（上段ﾌﾘｶﾞﾅ）	性別	生年月日（西暦）	年齢
有 紛失(未使用) 土建国保未加入		男・女	年　月　日	歳

受診券の有無	家族氏名（上段ﾌﾘｶﾞﾅ）	性別	生年月日（西暦）	年齢
有 紛失(未使用) 土建国保未加入		男・女	年　月　日	歳

受診券の有無	家族氏名（上段ﾌﾘｶﾞﾅ）	性別	生年月日（西暦）	年齢
有 紛失(未使用) 土建国保未加入		男・女	年　月　日	歳

コース		オプション														
基本コース 受診券あり	基本コース 受診券なし	ピロリ菌	ペプシノーゲン	じん肺	石綿	有機溶剤		特定化学物質					喀痰	大腸がん便潜血 39歳以下
						キシレン	トルエン	スチレン	トリクロロエチレン	テトラクロロエチレン	溶接ヒューム	塩基性酸化マンガン		
無料	¥3,000	¥1,650	¥3,850	¥2,050	¥2,200	¥3,100	¥3,100	¥6,600	¥7,150	¥7,150	¥2,750	¥2,750	¥3,600	¥1,000
組合未加入		腹部エコー	前立腺がん		卵巣がん	C型肝炎								
			50歳以上	49歳以下										
¥8,381		¥3,100	¥500	¥1,550	¥3,300	¥2,750								

基本コース 受診券あり		ピロリ菌	ペプシノーゲン	じん肺	石綿	有機溶剤		特定化学物質					喀痰	大腸がん便潜血 39歳以下
						キシレン	トルエン	スチレン	トリクロロエチレン	テトラクロロエチレン	溶接ヒューム	塩基性酸化マンガン		
無料		¥1,650	¥3,850	¥2,050	¥2,200	¥3,100	¥3,100	¥6,600	¥7,150	¥7,150	¥2,750	¥2,750	¥3,600	¥1,000
受診券なし		腹部エコー	前立腺がん		卵巣がん	C型肝炎								
			50歳以上	49歳以下										
¥8,381		¥3,100	¥500	¥1,550	¥3,300	¥2,750								

基本コース 受診券あり		ピロリ菌	ペプシノーゲン	じん肺	石綿	有機溶剤		特定化学物質					喀痰	大腸がん便潜血 39歳以下
						キシレン	トルエン	スチレン	トリクロロエチレン	テトラクロロエチレン	溶接ヒューム	塩基性酸化マンガン		
無料		¥1,650	¥3,850	¥2,050	¥2,200	¥3,100	¥3,100	¥6,600	¥7,150	¥7,150	¥2,750	¥2,750	¥3,600	¥1,000
受診券なし		腹部エコー	前立腺がん		卵巣がん	C型肝炎								
			50歳以上	49歳以下										
¥8,381		¥3,100	¥500	¥1,550	¥3,300	¥2,750								