

支部記入欄

受付日 / 受付者

2021年度集団健康診断申込書

申し込み日 年 月 日

申し込み方法(いずれかに○印)

FAX・支部直接

東京土建 小平東村山支部

TEL 042-342-2846

FAX 042-342-2848

オプジョン料金のお支払いは健診受診
当日医療機関窓口でお願いします。

フリガナ 氏名	年齢	生年月日	昭和・平成	性別
分会	歳	年 月 日		男・女
住所	TEL ()			

組合資格確認欄(○印を御願ひします)		
土建国保加入 (家族加入含)	組合のみ加入	組合・国保未加入
		※基本健診有料
土建国保 加入者⇒	国保番号:91-34-() 受診券番号:	

* ↑ 太枠部分は必ずご記入ください。一人一枚の記入をお願いします。

	会場 会場 チエツ ○印	基本健診 ※土建国保・東京土建 いずれも未加入の方	オプジョン (希望に○印を付けて申し込んでください)			合計金額
			胃レントゲン	腹部がん	前立腺	
南台*注3	3/6					
北多摩	3/27		9500	7000 (3000)	3500	1500 (500)
						1200
						円

・宛先名称【 】

◎問診票等の郵送を上記住所以外へご希望の方はご記入ください⇒

・宛先住所【 】

*注1 () 内の金額は土建国保加入者で50歳以上の方 [胃レントゲン・前立腺]

*注2 土建国保加入者で40歳以上の方は無料。 [大腸がん]

*注3 南台病院は組合員・国保加入の方のみ受診可能、また、有料オプジョンの付帯はできません。

*当日のトラブル防止の観点から、申込締切日や一人一枚の申込書の記入の徹底をお願いします。

*申込書が足りない場合には、お手数ですがコピーをとってご対応願ひします。

組合使用欄

NO.

支部記入欄

受付日 / 受付者

2021年度集団健康診断申込書

申し込み日 年 月 日

申し込み方法(いずれかに○印)

FAX・支部直接

東京土建 小平東村山支部

TEL 042-342-2846

FAX 042-342-2848

オプジョン料金のお支払いは健診受診
当日医療機関窓口で願ひします。

フリガナ 氏名	年齢	生年月日	昭和・平成	性別
分会	歳	年 月 日		男・女
住所	TEL ()			

組合資格確認欄(○印を御願ひします)		
土建国保加入 (家族加入含)	組合のみ加入	組合・国保未加入
		※基本健診有料
土建国保 加入者⇒	国保番号:91-34-() 受診券番号:	

* ↑ 太枠部分は必ずご記入ください。一人一枚の記入をお願いします。

	日程	会場 会場 チエツ ○印	基本健診 ※土建国保・東京土建 いずれも未加入の方	オプジョン (希望に○印を付けて申し込んでください)			合計金額
				胃レントゲン	腹部がん	前立腺	
南台*注3	3/6						
北多摩	3/27		9500	7000 (3000)	3500	1500 (500)	1200
							円

・宛先名称【 】

◎問診票等の郵送を上記住所以外へご希望の方はご記入ください⇒

・宛先住所【 】

*注1 () 内の金額は土建国保加入者で50歳以上の方 [胃レントゲン・前立腺]

*注2 土建国保加入者で40歳以上の方は無料。 [大腸がん]

*注3 南台病院は組合員・国保加入の方のみ受診可能、また、有料オプジョンの付帯はできません。

*当日のトラブル防止の観点から、申込締切日や一人一枚の申込書の記入の徹底をお願いします。

*申込書が足りない場合には、お手数ですがコピーをとってご対応願ひします。

組合使用欄

NO.

2021年度最後の集団健診のご案内

2021年度末の集団健康診断を開催します。定期的な健康診断の受診で、自分の身体をチェック、病気の早期発見にもつながります。受診を希望される方は早めの申し込みをお願いします。

健診日程	実施医療機関	定員	申し込み締切り
3月6日(日)	・南台病院	(70人)	2月15日(火)
≪南台病院所在地：小平市小川町1-485≫			
3月27日(日)	・北多摩生協診療所	(180人)	3月18日(木)
≪北多摩生協診療所：東村山市本町4-2-32≫			

※必ず医療機関から指定された時間（午前中）での受診をお願いします。

※北多摩生協診療所に駐車場はありません。電車、バス等で来場をお願いします。

※南台病院の健診ではオプション健診の選択はできません。

- 費用 組合員と土建国保加入のご家族（19歳以上）は無料
オプション料金など詳細は裏面を見てください。
- 申込 ①裏面の申込書を記入しFAXする【042-342-2848】
②支部HPから申し込む【ネット検索または右のQRコード】
※②は1月中旬以降の受付開始予定となります。
- 対象 組合員と19歳以上の組合員家族など
- 定員 70・180人（定員になり次第、締切ります）



【ご注意ください】

- 感染症予防対策のため、右記のお願いをしっかりと守っての受診をお願いします。
- 受診券は裏面のチェックを入れたうえで、当日会場にお持ちください。
- 節目健診（40歳から5歳刻み）の方は人間ドックと健康診断の両方は受けられません。

↓東京土建国保に加入されている方へ↓

※健康診査受診券を必ずお持ち下さい※

集団健診に参加される方へ3つのお願い

☆《時間厳守で健診参加を》

受診時刻は医療機関から問診票の送付と併せて指定されますので、必ず指定された時刻での受診をお願いします。

※30分毎で一定の人数で受診していただくことで3密を避けます。

☆《マスク着用で参加を》

集団健診参加時には、マスク着用をお願いします。自分はもちろん、周りの方のためにもよろしくお願いいたします。

☆《会場では医療機関の指示に従ってください》

受診時刻の厳守はもちろん、会場でのアルコール消毒や周りの方との距離の取り方などの指示に従ってください。円滑な健診受診のためにご協力をお願いします。

※受診前に検温を実施し体温が37.5℃以上の場合受診をお断りします。

≪ 診療所毎の健診内容 ≫（組合員・家族共通）

★身体測定★内科診療★検尿★心電図★胸部レントゲン★視力★聴力★血圧★採血★大腸ガン（40歳以上の土建国保被保険者は基本健診に含まれます。）

オプションなどの料金について	南台病院	北多摩診療所
基本健診（土建国保・組合に加入していない方）	今年の、集団健診では、オプションの選択等はできません	9500
胃レントゲン直接撮影*注1		7000 (3000)
前立腺*注1		1500 (500)
腹部ガン（血液検査）		3500
大腸ガン*注2		1200

*注1 カッコ内は土建国保加入者で50歳以上の方の金額です。

*注2 土建国保加入者で40歳以上の方は基本健診の項目に含まれています。（無料）

⇒オプション費用は当日会場で現金にてお支払いをお願いいたします。

当日の受付時間は「問診表とあわせて」ご報告いたします。

受診される方は、決められた時間に受付をお願いします。指定された時間以外で来場された方は受診をお断りする可能性があります。