

日曜集団健診のご案内

年に1回は、健康診断を受けましょう。
 組合では、皆さんが受診しやすいように日曜健診を開催しています。
 締切日前に定員になった場合は申込みを締め切りますので、早めに申込をしてください。

● 2月6日（日）締切：1月19日 ≪定員になりしだい募集を締め切ります≫

会場名	住所	残り	対象分会
大泉生協病院	東大泉 6-3-3	30人	学園、西大泉、泉、石神井台、上石神井、石神井、谷原台、関町、新大泉、北大泉
練馬支部会館 担当：代々木病院	中村北 1-6-2	180人	豊玉、高松、貫井、土支田、南田中、大泉東、旭町光が丘、中村、富士見台
練馬第一診療所	平和台 4-20-16	80人	北練馬、田柄、春日、早宮
練馬第二診療所	練馬 1-6-16	70人	練馬、桜台、新豊玉

※支部会館では、託児所を設置します。お子さんをお預かりします。
 ※事業所で複数人数を大泉生協病院に申し込む場合は、事前に支部へ連絡をください。

● 3月6日（日）

締切：2月17日

会場名	住所	募集
大泉生協病院	東大泉 6-3-3	142人

● 3月13日（日）※主催は西東京支部で、受付は9時30分からの予定です。

締切：2月28日

会場名	住所	募集
練馬支部会館（担当：代々木病院）	中村北 1-6-2	150人



≪有料オプション（当日払い）を受け付けます⇒事前申込制≫

◆腹部がん（エコー、肝臓・腎臓・膵臓）…3,100円

【健診の流れ】

組合へFAXで申込 ⇒ 1週間前までに、医療機関から問診表や受付時間の案内が届く ⇒
 当日受診 ⇒ 約1か月後に結果表が届く ⇒ 特定保健指導の案内が来たら支部に相談を！

【全体の注意事項】

- ※満員になりしだい、募集を締め切ります。
- ※当日は、保険証・受診券・問診表などを必ずお持ちください。
- ※当日は、37.5度以上の熱がある方は受診できません。
- ※当日の受付時間は厳守してください。早く来場しても入館できません。

当日のコロナ
対策にご協力
ください！

平日の健診と節目健診は、直接契
約医療機関へ連絡してください！

日曜集団健診申込書

下記が、日曜集団健診の申込書になります。事業所単位で申し込む場合は、下記の「1 事業所情報」「2 資料の送付先」を記入してください。

1、申し込み事業所情報（事業所で申し込む場合のみ記入、個人は不要）

事業所名：	代表者名
住所：	
連絡先電話番号：	FAX 番号：

2、資料の送付先に○を入れて下さい（事業所で申し込む場合のみ記入）

問診表： 事業所 ・ 本人自宅	結果表： 事業所 ・ 本人自宅
-----------------	-----------------

3、受診希望の日程と会場の空白部分に1つだけ○を書いて下さい

日程	会場			
	大泉生協	支部会館	練馬第一	練馬第二
2月6日				
3月6日				
3月13日				

※3月13日の支部会館の腹部がん(有料)の申込みは、下記の申込に○を。

◀ 申します ・ 申しません ▶

4、番号の①～③は、下記の氏名の左横の番号欄に記入してください。

番号	受診者情報	個人負担
①	土建国保加入者で、年度内初めての受診	無料
②	土建国保加入者で、年度内2回目の受診、組合加入者で土建国保は未加入	9,000円
③	組合未加入者	10,500円

※上記の9,000円と10,500円は、当日直接医療機関にお支払いください。

5、受診者情報（分会名： 群番号： ）

番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日

※組合未加入の人は、名前の読み方も記入してください。

6、支部受付の確認FAXを希望の方（FAX番号）は、FAX番号を記入してください。

東京土建 練馬支部 ☎03-3825-5522 FAX03-3825-7547

上記番号を下記に記入