

東京土建多摩西部支部  
TEL042-535-3332

健康診断 申込書

支部受付

健康診断

受診者1人1枚記入です

月 日 (日)

国保番号 91-26・( ) 受診券番号 ( )

多摩西部支部 以外の方  
91-( )-( )

氏名

性別

東京土建国保加入区分

フリガナ

男・女

国保加入 (無料)

国保未加入・組合のみ加入  
(立川相互病院 12,100円)

生年月日 S・H 年 月 日

才

《問診票》 送付先 (事業所宛の場合は事業所名も必ずお書きください)

〒 - 日中連絡がつくTEL ( )

市区町村

《結果票》 送付先 (問診票の送付先と同じでしたら『同上』とご記入ください)

〒 - 日中連絡がつくTEL ( )

市区町村

\*問診表は1週間前位に郵送されます。

\*キャンセルは受診日の3日前まで。それ以降のキャンセルは返金致しません。

オプション項目

費用(立川はれあいクリニック)

有機溶剤検査 (馬尿酸 トルエン系) 1溶剤につき3,100円

有機溶剤検査 (メチル馬尿酸 キシエン系) 2,200円

C型肝炎ウイルス検査 1,600円

前立腺がん検査 (年度で50歳以上の方は5000円) 1,100円

大腸がん検査 (土建受診券をお持ちで年度で40歳以上は無料) 7,400円

胃のレントゲン検査(6/20・12/12各先着10名) 年度で50歳以上3000円

\*組合のみ加入の方のオプション料金は支部までお問合せください。

申込先：東京土建多摩西部支部 FAX：042-535-3335

※ファックスでお申し込みの際は、ファックス後、必ず、支部ご連絡(042-535-3332)下さい

検査項目
身長
体重
BMI (肥満度)
腹囲
理学的検査 (身体診察)
血圧
心電図
視力
聴力
脚部レントゲン
総蛋白
アルブミン
クレアチニン
eGFR
尿酸
尿酸窒素
総コレステロール
HDLコレステロール
LDLコレステロール
中性脂肪
GOT
GPT
γ-GTP
HbA1c
赤血球
白血球
血色素
ヘマトクリット
血小板
蛋白
糖
潜血

→ 太枠内を忘れなく記入してください。特に連絡先電話番号をお忘れなく。



※支部にファックスでお申し込みの際は、ファックス (042-535-3335) 後に、必ず、支部にご連絡下さい。

# 2021年度日曜日特別健康診断 日時

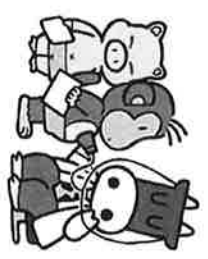
<b>6月20日(日)</b> 締切：6月4日(金) 会場：立川相互ふれあいクリニック	<b>9月12日(日)</b> 締切：8月27日(金) 会場：立川相互ふれあいクリニック	<b>12月12日(日)</b> 締切：11月26日(金) 会場：立川相互ふれあいクリニック	<b>2月27日(日)</b> 締切：2022年2月11日(金) 会場：立川相互ふれあいクリニック
---	--	--	---



- ★土建国保は『入院実費10割』給付!!(条件あり)
- ★休業補償もバッチリ!!
- ★11万3千が加入する組合だからできること!
- ★予算要求ノガキを書いて土建国保をまもりましょう!
- ★2020年3月31日までに40才、45才、50才、55才、60才、65才、70才になる方は、『人間ドック』または『脳ドック』が受診できますよ!!
- ★健康診断の受診率が低いと、土建国保料の値上がりにつながります。

胃のレントゲン実施日：

○立川相互ふれあいクリニック⇒6月20日・12月12日のみ(各先着10名)



年度内1回は  
必ず健康診断

東京土建多摩西部支部 TEL042-535-3332  
 FAX042-535-3335

平日受診できる契約機関：立川市⇒立川相互ふれあいクリニック、  
 昭島市⇒昭島相互診療所、東京西徳洲会病院、  
 武蔵村山市⇒大南アシーナクリニック、  
 東大和市⇒東大和病院附属セラミック

平日ならいつでも、土建と契約している機関(土建国保ガイド掲載)で健康診断が受診できます(A.A)/vvn