

東京土建多摩西部支部 FAX: 042-535-3335
 申込先: 東京土建多摩西部支部 FAX: 042-535-3335
 送 ファックスでお申し込み際は、ファックス後、必ず、支部ご連絡(042-535-3332)下さい

東京土建多摩西部支部
 TEL042-535-3332

《 日曜健診 申込書 》

支部受付者
 []

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
胸部レントゲン
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
ハマトクリット
血小板
蛋白
糖
潜血

→ 太枠内をもちろ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。

健診日 月 日 (日)			受診者1人1枚記入です
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	<input type="checkbox"/> 国保加入 (無料)
生年月日 S・H 年 月 日			オ

※組合未加入者は受診不可、受診には組合加入が必要です。★キャンペーン実施中：組合新規加入（2か月）で国保未加入者健診料金12,100円全額補助★

《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。

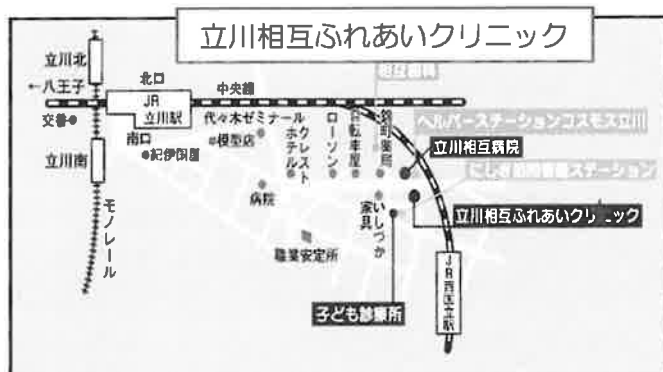
オプション項目	費用(立川ふれあいクリニック)	オプション料金受領印
<input type="checkbox"/> 有機溶剤検査 (馬尿酸 トルエン系)	1溶剤につき3,100円	
<input type="checkbox"/> 有機溶剤検査 (メチル馬尿酸 キシエン系)		
<input type="checkbox"/> C型肝炎ウィルス検査	2,200円	
<input type="checkbox"/> 前立腺がん検査 (年度で50歳以上の方は500円)	1,600円	
<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 (土建受診券をお持ちで年度で40歳以上は無料!)	1,100円	
<input type="checkbox"/> 胃のレントゲン検査年度で50歳以上3000円	7,400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。

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

2022年度日曜日特別健康診断

日時	6月12日(日)	9月11日(日)	12月11日(日)	2月26日(日)
	定員の為受付終了	定員の為受付終了	締切: 2022年11月25日(金) 会場: 立川相互ふれあいクリニック	締切: 2023年2月10日(金) 会場: 立川相互ふれあいクリニック



- ★土建国保は『入院実質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!
- ★予算要求ハガキを書いて土建国保をまもりましょう!
- ★2023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:

◎ 立川ふれあいクリニック⇒6月12日、12月11日のみ(各先着10名)

※ 申し込み多数の場合は、各日程の締め切り日より早く定員となり、受付終了となる場合がありますので、ご了承下さい。
HP等で案内しておりますの随時ご確認下さい

東京土建多摩西部支部 Tel.042-535-3332

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⇒大南ファミリークリニック、
東大和市⇒東大和病院附属セントラルクリニック

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(^.^)/~~~~