

# 2013/ 秋 健康審査実施要項&申込書 (裏面にあり)

土建国保加入者は、保険証の下に受診券が付いています。

健診日当日は、受診会場に保険証と「受診券」を必ず持参して下さい。

土建国保加入者の補助を受けられる健康診査は、4月1日から翌年3月31日までの1年間に1回のみとなります。従って基本項目が無料になる「受診券」は、年度一回のみ、ご利用になれます。

家族の方は対象年齢を19歳以上としています。従って18歳以下は補助の対象となりません。

## 基本健診

土建国保加入者(基本組合員コース・基本家族コース)は=無料(受診券)

足立支部・組合のみ加入者 =1,500円

組合・土建国保とも未加入者=8,500円

※事業所単位の申し込みは

連名の申込書をFAXなどで送ります。

連絡を! TEL5845-5011/FAX5845-5014

◆節目健診に該当する方は「人間ドック」をお勧めします。

# 実施日 = 11月17日(日)

## ◇いずみ記念病院のみ11/10(日)に実施

□実施会場および実施日は、裏面をご覧ください。(次回は来年2月16日(日)予定)

□受付時刻は、各医療機関から送られてくる問診票をご覧ください。 **女性健診**

◆申込締切：9月30日(月) (支部必着) 12/8(日) 予定

◆定員になり次第締め切り。

◆また受診者が定員に満たない場合は、他の会場へ変更をお願いする場合があります。

◆問診票は、診療機関より一週間前に郵送されます。

◆結果報告書は、4週間ほどで診療機関より郵送されます。

### 基本組合員コース健診

☆ 身体計測 □ 血圧

○ 心電図

▽ 視力 ◇ 聴力

● 胸部レントゲン

★ 血液検査 △ 尿検査

詳細は「国保ガイド」P27参照

### 基本家族コース健診

基本組合員コースと同じ

## オプション(OPTION)は有料です

希望の方は選んで申込書(裏面)の記号に○をつけて下さい。

検査項目	オプション
(胃) 胃部レントゲン <small>⑧のみ4,000円</small>	7,000円
(肺) 肺ガン喀痰(かくたん)検査	3,500円
(ペ) ペプシンゲン検査 <small>⑧のみピロリ菌検査とセットのため3,500円</small>	2,000円
(骨) 骨密度検査	2,000円
(じ) じん肺検査 (基本健診と同時の場合/業務層が必要)	2,000円
(大) 大腸がん検査(便潜血2回法)	1,000円
(有) 有機溶剤(試薬1種類につき)	3,000円
(石) 石綿(基本健診と同時の場合)	3,000円

ウラ面へ続く ⇒