

2025年度 ※受診希望日の変更は原則できません。

秋の健康診査ご案内

東京土建江戸川支部
電話 03-3655-6448
FAX 03-3656-0959

- 『健康診査受診券』を当日必ずご持参下さい。当日受診券がない場合、全額自己負担となります。
※「受診券」を紛失された方は至急、支部までご連絡下さい。
 - 必ず、下の申込書で事前に申し込んで下さい。
- [注意] 混雑が予想されますので、マスクの着用を推奨します。

健診に関するお問い合わせは、芝健診センター
(090-6923-5252) 渉外部 齋藤まで

※8月18日(月)までの申込期限となります。

9月21日(日)
10月19日(日)
10月26日(日)
10月12日(日)

東京土建江戸川支部
定員 各300名

かさい保健医療福祉ビル5階
定員 150名

※場所は裏面地図参照

注) 会場は駐車できませんので、近隣の有料
駐車場を利用して下さい

注) 指定時間以外の受診はできません

受付 午前9～12時
申込開始 7月18日(金)

注) 当日は受診券と問診票記入の上、持参して下さい

- [申込] 完全予約制です。予約の無い方は受診できません。
- [準備] 当日持参する用紙・容器は「健診センターより
直接送付」されます。

基本検査項目

身長・体重・BMI(肥満度)・腹囲・診察
血圧・心電図・視力・聴力・胸部レントゲン
(および「じん肺」の再読影)・血液検査・尿検査

料金表

- [基本検査] 土建国保加入の被保険者…… 無料
土建国保未加入の組合員……3,000円
組合未加入者…… 15,000円
※「組合のみ」加入 ← 申込書の国保番号に記入すること
※「未加入」記入

[オプション検査] ※年度内、2回目受診者は未加入者料金です。

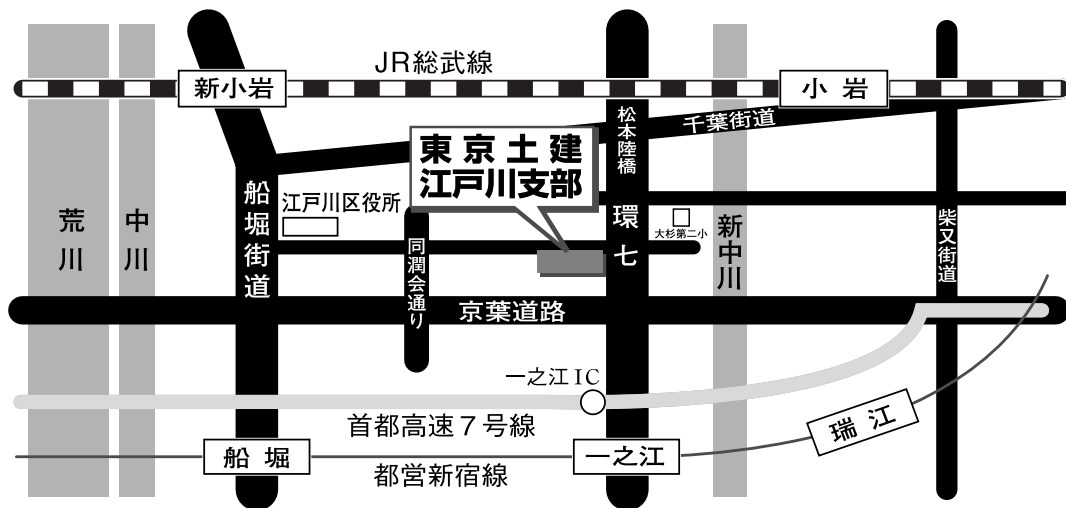
項 目	料 金		
	土建国保加入者		土建国保未加入者
胃のレントゲン	50歳以上	3,000円	7,000円
	50歳未満	7,000円	
便潜血 (大腸がん検査)	40歳以上	0円	1,000円
	40歳未満	1,000円	
胃がんリスクチェック (血液検査)	3,500円		
じん肺検査 結果証明書	2,000円		
ピロリ菌 (以前検査した方は検査不要)	1,500円		
溶接ヒューム (特殊健康診断)	2,800円 (健診と同時)	3,900円 (溶接ヒュームのみ)	
肝臓がん検査 (AFP)	3,300円		
膵臓がん検査 (CA19-9)	3,300円		

- ※オプション検査のみの受診はできません(溶接ヒュームは可能)。
- ※オプション検査料、未加入者の健診料は当日、会場支払い。
- ※胃のレントゲンは人数が集まらない場合、中止です。

キ リ ト リ

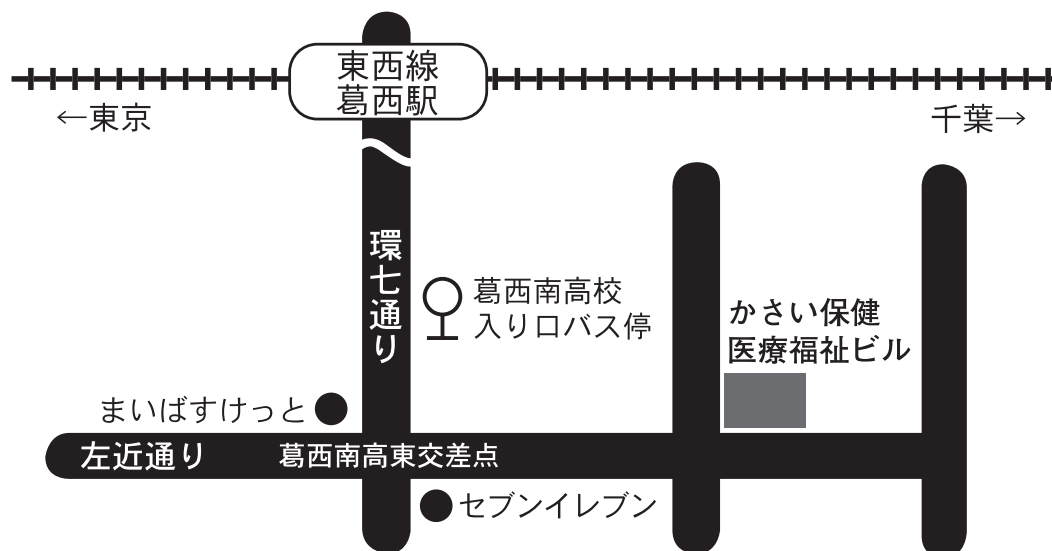
申 込 書	分会 群		【自宅住所】 (建物名・部屋番号も必ず記入してください) 郵便番号 ー 電話 ()										
	組合員番号	国保番号											
	※自宅住所以外に容器の送付を希望される方は、下記にもご記入ください。 【容器送付先住所・会社名・建物名】 郵便番号 ー 電話 ()												
			受診希望日 に○をして ください	9月21日 10月12日 10月19日 10月26日									
	オプション検査 (受けるものに○をする。)												
		お名前	フリガナ	性別	生年月日	胃レントゲン	胃がんリスクチェック (ペプシノゲン検査)	ピロリ菌	便潜血 (大腸がん検査)	じん肺検査結果証明書	溶接ヒューム (特殊健康診断)	肝臓がん	膵臓がん
組合員					昭・平 . .								
組合員の家族					昭・平 . .								
未加入者					昭・平 . .								
未加入の方は紹介者をご記入ください。(紹介者名または所属事業所 分会 群)													

※お手元に『受診券』があるかご確認ください。また『受診券』は、当日必ずご持参ください。



9月21日(日)
10月19日(日)
10月26日(日)

東京土建江戸川支部
東京都江戸川区大杉2-12-10



10月12日(日)

かさい保健医療福祉ビル5階
東京都江戸川区南葛西2-12-1

[注意]

- ① 健診会場には駐車場がありませんので、近隣の有料駐車場をご利用下さい。
他店舗への無断駐車による苦情がきています。
- ② 「基本検査料金」「オプション検査料金」は、健診当日、会場でお支払い下さい。
- ③ 胃のレントゲン及び一般健診に入っている血糖値検査では正確な評価数値を出すために、空腹でなければ実施できません。
- ④ 受診希望日の変更は原則できません。
- ⑤ その他健診、有機溶剤健診や特定化学物質健診希望の方は相談して下さい。

領収書を見て、申込書に国保番号を書いて下さい。

国民健康保険料領収書	
年	月分
組合員 都内法人A種	28,850
家族 0人	0
介護 1人	4,200
後期支援分 1人	10,700
合計 ①	43,750
上記金額正に領収致しました。	
東京土建国民健康保険組合	
理事長 佐藤	

組合費等領収書

組合費	4,575
共済費	1,005
国保入院共済	150
一律金	100
どけん生命	520
労金関係	0
建退共	0
アスベスト訴訟	0
その他	0
預り金	43,750
合計	50,100
総合計	

令和 7 年 7 月分

所属番号 08-01-05
組合員番号 36684
国保番号 29598
氏名 土建太郎 殿

国保番号

※預り金は国保預り金です
左記金額正に領収致しました。

東京土建国民健康保険組合

令和 年 月 日

会計印