

2021 年度・第2期健康診断(集団健診)



すでにお手元に届いている全日本労働福祉協会の申込書のセットを使用してください。(未受診者には9月に発送済です)

今年度から実施方法が大きく変わっております。ご都合の良い日程や会場に合わせて、受診してください。また、全日本労働福祉協会が実施する健診は、事前に届いている申込書のセットが必要となります。見当たらない場合には、組合にご連絡をお願いします。(すでに受診した方には届きません)

変更点にご注意ください!

①2つのタイプの健診が選べるようになりました!

新しく全日本労働福祉協会と契約を結び、従来とは異なる検査項目を用意させていただきました。どちらを選んでも14,000円分が無料となります。

②長い期間実施します!

【巡回型】6月から翌年3月まで、各会場で実施します。／【診療所型】5月から12月まで

③直接健診機関とやり取り! 変更もスムーズ!

受付や変更などは、直接健診機関に連絡をしていただきます。

④基本検査のみの場合は無料!

500円の事務費は不要。郵便局でお支払いをする手間がなくなります。

⑤オプション検査も実施!

オプション検査を希望する場合には、当日払いとなります。

【Aタイプ 巡回型の健康診断】 → 全日本労働福祉協会

| 会場名 | 日程 | 予約先 | 健診タイプ | ポイントカード |
|--------------|-----------|--|---|---------|
| 東京東部運輸事業協同組合 | 10月17日(日) | 未受診の方には、9月中に全日本労働福祉協会から申込書のセットが届いておりますので、その中に入っているFAX用紙にてお申し込みください。(郵送でも可) | A タイプ 基本検査 11,000円 + オプション 3,000円まで無料 合計 14,000円 まで無料 | 交換可能 |
| 東建従本部会館 | 10月24日(日) | | | |
| 東京東部運輸事業協同組合 | 11月14日(日) | | | |
| 東建従本部会館 | 11月21日(日) | | | |
| 東建従本部会館 | 12月15日(日) | | | |
| 行徳文化ホール I&I | 12月12日(日) | | | |

【Bタイプ 診療所型の健康診断】 → 各診療所

| 会場名 | 日程 | 予約先 | 健診タイプ | ポイントカード |
|-----------------|--------|---|------------------------------------|---------|
| 芝健診センター | 12月末まで | 03-3431-7491 | B タイプ 基本検査 14,000円 無料 | 交換可能 |
| 江東診療所 | | 03-3681-9509 | | |
| 扇橋診療所 | | 03-3630-1631 | | |
| 柳原病院 | | 03-5284-1800 | | |
| 葛西みなみ診療所 | | 03-5679-7144 | | |
| 京橋クリニック | | 03-3677-8121 | | |
| 大森中診療所 | | 03-3762-8439 | | |
| 二和ふれあいクリニック | | すでにお送りしているFAX用紙を使用して下さい。お持ちでない場合は東建従まで連絡を下さい。 | | |
| まくはり診療所健康管理センター | | | | |

どちらの健康診断も中建国保にご加入の組合員本人と20歳以上の家族については、

14,000 円分が無料

となります

全日本労働福祉協会

A タイプ (巡回型の健康診断)



各地域での巡回型の健診を実施！毎月1～2回実施していきます！

対応期間 = 第1期=6月～8月 **第2期=10月～12月** 第3期=3月の予定です。

基本検査 = 11,000円分とまた下記のオプション検査のうち3,000円分が無料です。
(中建国保にご加入の組合員本人と20歳以上の家族)

オプション=1,000円から19,800円まで様々なメニューをご用意しています。

「Aタイプ」を申し込みされる方へ

①中建国保にご加入の世帯

➔9月中頃に全日本労働福祉協会から、申込書のセットが送られておりますので、案内に従いご予約をお願いします。また、変更の場合にも直接電話をお願いします。

②中建国保にご加入ではない世帯(国民健康保険や協会健保の世帯)

➔電話にて、案内を取り寄せてください。東京建設従業員組合 (03-3689-3191)

各診療所

B タイプ (診療所型の健康診断)

診療所での健診=5月から12月まで ※12月末までに受けてください。

芝健診センター、江東診療所、扇橋診療所、柳原病院、葛西みなみ診療所、京橋クリニック、大森中診療所、二和ふれあいクリニック、まくはり診療所

基本検査 = 14,000円分が無料です。(中建国保にご加入の組合員本人と20歳以上の家族)

オプション=胃部レントゲン(バリウム)検査・腹部超音波検査(エコー)は、申込時に伝えてください。
オプション検査費用は当日払いとなります。

申し込み = 記載の連絡先に直接電話を入れて、予約をお願いします。

従来、郵便局よりお支払いいただいております500円は不要となりました。

また、変更の場合にも直接電話をお願いします。

東京建設従業員組合 健康診断申込用紙

《 二和ふれあいクリニック / まくはり診療所健康管理センター 》

下記の太枠内を全て記入していただき、電話又はFAXにて希望の医療機関へお申し込み下さい。
健診日程が決まりましたら、折り返し電話又はFAXにて連絡いたします。
その後、予約票・問診票・尿便容器等を郵送いたします。

- ※ 受診期限 6月～12月末
- ※ 申込期限 予約日の2週間前まで
- ※ 日曜日の実施 ~~二和のみ [2021年8月29日] [2021年9月12日] 各日100名予定~~

| | |
|--------------------|----------------------------------|
| 二和ふれあいクリニック | ■ FAX 047(448)7184 |
| 【住所】 船橋市二和東5-1-1 | ※ 申込はFAXでお願いいたします。 |
| 【電話】 047(448)7118 | 【受付時間】 (月)～(土) 9:00～11:00 |
| | 8/29(日) 9/12(日) 9:30～ |

| | |
|--------------------------|--|
| まくはり診療所3階健康管理センター | ■ FAX 043(276)1841 |
| 【住所】 千葉市花見川区幕張町5-392-3 | 【受付時間】 (月)～(土) 9:00～12:00 |
| 【電話】 043(276)1851 | 【電話受付】 (月)～(金)9:00～17:00 (土)9:00～12:00 |

| | | | | | |
|-----------------|--------------------------------|------|--|--|------|
| 氏名 | ふりがな | | | 生年月日 大正 昭和 平成 | |
| | 漢字 | | | 年 | 月 日 |
| 住所 | (〒) | | | 性別 | |
| | | | | 男 ・ 女 | |
| 電話 | FAX | | | 保険記号番号 | |
| | | | | 90 - () | |
| 希望医療機関 | | | 個人番号() | | |
| (いずれかにチェック☑) | | | <input type="checkbox"/> 二和ふれあいクリニック <input type="checkbox"/> まくはり診療所健康管理センター | | |
| 確定日連絡方法(まくはりのみ) | | | <input type="checkbox"/> 電話 / <input type="checkbox"/> FAX | | |
| 第1希望日 | 月 | 日() | 第2希望日 | 月 | 日() |
| | | | 第3希望日 | 月 | 日() |
| オプション検査 | 胃バリウム (¥6,600-) | | | <input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない | |
| | ●二和 (日曜日のみ) 腹部超音波 (¥3,300-) | | | <input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない | |
| | | | ●二和 (月曜日～金曜日・日曜日) ●まくはり (月曜日～土曜日) | | |