

2024年度 健康診断(集団健診)について

健康診断巡回型と診療所型と2つのタイプがありますのでご確認をお願いします。巡回型の健康診断は全日本労働福祉協会から、申込書のセットが直接送付されておりますので、その用紙にてお申し込みをお願い致します。また、診療所をご希望の場合には、直接電話を入れて、お申し込みください。

【Aタイプ 巡回型の健康診断】 ➡ 全日本労働福祉協会

各地域での巡回型の健診を実施していきます！

第1期=6月から8月(各地域で6回実施予定) **終了**

第2期=10月から12月(各地域で6回実施予定)

➔ 9月末に全日本労働福祉協会から申込書のセットが発送されます。

第3期= 3月(2回実施予定)

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。

3,000円を超えた場合には、ご負担いただきます。(3000円までは無料！)

申込み=①中建国保にご加入の世帯

➔9月末に全日本労働福祉協会から、申込書のセットが別途送られてきます。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)

【日程】

会場名	日程	申込み
東部スポーツパーク	10月27日(日)	中建国保にご加入の世帯には、9月20日に全日本労働福祉協会から申込書のセットが送られてきます。その中に入っている用紙を使用しFAXにてお申し込みください。(郵送でも可)
東京東部運輸事業協同組合	11月10日(日)	
市川市文化会館	11月10日(日)	
東建従会館	11月17日(日)	
東京東部運輸事業協同組合	11月24日(日)	
東京東部運輸事業協同組合	12月1日(日)	

ご注意ください

裏面の診療所で受診した方には、年度内において、全日本労働福祉協会からの健康診断のご案内が届いてしまいます。補助金を活用した健康診断は、年度内の一度しか補助金の対象となりませんので、お気を付けください。

※ 年度内に複数回健康診断を受けると、2回目以降は、自費扱いとなります※

ご注意ください

【Bタイプ 診療所型の健康診断】 ➡各診療所

会場名	住所	予約先	健診タイプ
芝健診センター	港区新橋 6-19-21	03-3431-7491	Bタイプ
江東診療所	江東区大島 1-36-5 江東ビル 2F	03-3681-9509	Bタイプ
扇橋診療所	江東区三好 4-7-10-102	03-3630-1631	Bタイプ
柳原病院	足立区千住曙町 35-1	03-5284-1800	Bタイプ
葛西みなみ診療所	江戸川区南葛西 2-12-1 かい保健医療福祉ビル 2F	03-5679-7144	Bタイプ
京橋クリニック	江戸川区南篠崎町 2-40-3 京橋ビル 1階	03-3677-8121	Bタイプ
大手町あおぞら健診クリニック	千代田区大手町 2-1-1 大手町野村ビル	03-6262-6763	Bタイプ
大森中診療所	大田区大森中 1-22-2	03-3762-8439	Bタイプ
二和ふれあいクリニック	同封の申込用紙を使用し FAX にて申し込みください。		Bタイプ
まくはり診療所健康管理センター			

診療所での健診＝5月から12月まで

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
大手町あおぞら健診クリニック、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、診療所ごとに取り扱いが異なります。直接お問い合わせください。

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。
また、変更の場合にも直接電話をお願いします。

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！

巡回型の健康診断と診療所型の健康診断共通の注意事項

- ①オプション検査を希望し、費用が発生する場合には、当日の支払いとなります。(巡回健診では、3,000 円のオプション検査までは無料です)

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 》 2024年度版

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
- ※ 注意事項 保険証の変更があった方(変更予定の方)は、東京建設従業員組合にご確認下さい

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

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) 9:00～11:30
【電話】 0570(06)1081→4番(健康管理センター)	【電話受付】 (月)～(金)9:00～16:30 (土)9:00～12:00

氏名	ふりがな	生年月日	大正・昭和・平成
		年 月 日	生まれ
住所	(〒)	性別	男 ・ 女
		保険記号番号	
電話	()	FAX	()

希望医療機関 二和ふれあいクリニック
(いずれかにチェック☑) 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) 電話 / 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-) ●二和 (日曜日のみ)	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない
	腹部超音波 (¥3,300-) ●二和 (月曜日～金曜日・日曜日) ●まくはり (月曜日～土曜日)	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない