

2024年度 中野共立附属健診センター 健康診査のお知らせ

早期発見・早期治療!!みなさんどしどし受診のお申し込みをお願いします!

- 開催日:10月27日(日)
- 申込締切:10月8日(火)
- 受付時間:受付時間を指定させていただきます。午前中のご案内になります。
- 開催場所:中野共立病院附属健診センター

住所 東京都中野区中野5-45-4 電話 03-3386-9106

※「特定健診」の実施に伴い、東京土建国保以外の方の一般健診は有料となります。

※組合員及び家族が「受診券」で受診できるのは、年1回(4月1日から翌年3月末)です。

健診内容	費用	備考
一般健診	無料	※土建国保未加入の方は8,920円
①胃がん検診	7,130円	※②血液検査でも行えます(1,280円)
③肺がん検診	5,090円	
④大腸がん検診	1,020円	※40才以上無料(土建国保加入者のみ)
⑤有機溶剤検診	3,060円	
⑥前立腺がん検診	1,530円	

- ◆「健診検査内容」 身長・体重・腹囲・血圧・心電図・視力・聴力・胸部レントゲン・血液検査
・尿検査・診察
- ◆ お申し込みは分会または支部へ記入して提出(支部へFAX送付、ネット予約も可)
- ◆ お申し込みされた方へ後日「問診票」を郵送いたします。※開催日の10日前前後に発送
問診票は必ず裏表記入して下さい。記載漏れがあると受付が遅くなる場合があります。
- ◆ 受診当日には「健康保険証+受診券」「健康診査受診票」を持参してください。
東京土建一般労働組合中野支部 TEL03-3388-5441 FAX03-3319-1446

申込書

[10月27日(日)]

- ①胃がん(バリウム) ②胃がん(血液) ③肺がん ④大腸がん ⑤有機溶剤 ⑥前立腺がん
有料の追加検診を希望される方は、希望する追加検診を○で囲んでください↓

分会 群 ・ 国保番号91-20-	氏名
受診者氏名 昭・平 年 月 日	追加検診 1 2 3 4 5 6
受診者氏名 昭・平 年 月 日	追加検診 1 2 3 4 5 6
受診者氏名 昭・平 年 月 日	追加検診 1 2 3 4 5 6
送付先住所	TEL