

日曜集団健診のご案内

日時…6月12日(日)午前中《締切：5月19日》

※定員になった場合は、締切前に募集を中止します

会場名	住所	定員	対象分会
練馬支部会館 担当：代々木病院	中村北1-6-2	200人	豊玉、高松、貫井、土支田、南田中、大泉東、旭町光が丘、中村、富士見台
練馬第一診療所	平和台4-20-16	100人	北練馬、田柄、春日、早宮
練馬第二診療所	練馬1-6-16	80人	練馬、桜台、新豊玉

★大泉生協病院★ (東大泉6-3-3) 定員：142人

対象分会：学園、西大泉、泉、石神井台、上石神井、石神井、谷原台、関町、新大泉、北大泉

※定員で募集を締め切ることが多いので、希望者は早めに申込をお願いします。

※4月20日以降、5人以上で申し込む場合は事前に支部へお問い合わせください。

※大泉生協病院の日曜健診は10月・12月・2月・3月も予定しています。

【健康診断当日】(コロナ対策に、ご協力をお願いします)

※問診表は、必ず記入してお持ちください。

※「保険証」とその下についてる「受診券」を必ずお持ちください。

※当日の受付時間は、医療機関から事前に送られる問診票などと一緒にご案内します。

※受付時間は、厳守してください。早く来場しても入館できません。

※下記の方は受診をお断りする場合がありますので、注してください。

- ・37.5度以上の発熱または10日間以内には37.5度以上の発熱があった方。
- ・10日間以内にコロナ陽性または濃厚接触者の方。
- ・海外から帰宅して14日以上経過していない方。

節目健診対象者の方へ

今年度(4月～3月)、40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳になられる方が対象です。国保組合から25,000円の補助があり、差額分が自己負担になります。脳ドックも受診すれば合計5万円の補助がでます。受診できる医療機関は「国保ガイド」を参照してください。詳細や予約は、直接医療機関へ連絡してください。

平日の受診を希望する方へ

「国保ガイド」に記載されている医療機関で受診すれば、無料で受診できます。予約は、直接医療機関へお願いします。

女性健診を希望する方へ

7月24日(日)に島村記念病院(関町北2-4-2)で予定しています。5月にご案内します。病院スタッフは、全員女性が対応。

＝日曜集団健診申込書は裏面です＝

＝ 日曜集團健診申込書 ＝

1、申し込み事業所情報（事業所で申込みの場合のみ記入）

事業所名：	代表者名
住所：	
連絡先電話番号：	FAX 番号：

2、資料の送付先に○をして下さい（事業所で申込みの場合のみ記入）

問診表： 事業所 ・ 本人自宅	結果表： 事業所 ・ 本人自宅
-----------------	-----------------

3、受診希望会場に必ず○を入れて下さい

大泉生協病院 ・ 支部会館 ・ 練馬第一診療所 ・ 練馬第二診療所

4、下記の番号の①～③は、下記の氏名の左横の番号欄に記入してください。

番号	受診者情報	個人負担
①	土建国保加入者で、年度内初めての受診。	無料
②	土建国保加入者で年度内2回目以上の受診。組合加入土建国保は未加入。	9,000円
③	組合未加入者。	10,500円

※上記の9,000円と10,500円は、当日直接医療機関にお支払いください。

5、受診者情報（分会名： _____ 群番号： _____）

番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日
番号：	氏名：	生年月日：	年	月	日

※組合未加入者の受診は、フリガナも教えてください。

※組合未加入の外国人が受診する場合は、別途支部に連絡をください。

6、受付確認 FAX を希望の方は、（FAX番号 _____） FAX 番号を記入してください。

東京土建 練馬支部 ☎03-3825-5522 FAX03-3825-7547

上記番号を下記に記入