

牧の原分会

40歳以上の人は必ず受診しましょう！

健康診断

中建国保加入者(扶養家族20歳以上)無料

とき 1月19日(日)

申込締切:12月19日までに
班長に提出又は支部にFAX(365-7378)でお申込み下さい

場所 常盤平市民センター

(松戸市常盤平3-30)

健診時間 15時30分～17時00分 [後日個別に案内します]

健診内容 問診 血圧測定 レントゲン 血糖値検査 視力検査 心電図 血液検査 じん肺 他

実施機関 ライフサポートクリニック 埼玉県川口市弥平4-6-24 TEL:0120-565-888

下記の申込み用紙を記入のうえ、班長さん又は分会役員にお渡しください。実施日の1週間前を目安に案内と問診票・便容器等を郵送します。

※特定健診制度が開始された為、対象者(保険証に名前のある40歳以上の組合員・扶養家族)の健診受診率70%を目標に取り組んでいます。今年度より年度当初の時点で中建国保に3年以上加入している組合員本人を対象とした胃がんリスク健診(裏面オプション#18該当)が追加されました(無料)。

アスベスト(じん肺)は工事に携わった人にのみ起こるものではありません。受診した全ての方のレントゲン再読映を致します。再検査の場合は医療機関または組合から連絡することがあります。予めご了承下さい。

再読影委託機関: しばぞの診療所 東京都港区芝2-1-25 芝2丁目ビル2F TEL:03-3457-7800

*受診される方は下記の必要事項を全て記入してください。尚、追加検診を受けたい方は裏面参照の上、表右端欄に番号を記入してください。追加検診は有料ですので、健診当日にお支払い下さい。

牧の原分会 _____班 健康診断申込書

名前	住所	Tel	生年月日	性別	中建番号	追加番号
					90-1243-	
					90-1243-	
					90-1243-	
					90-1243-	

- ※ 必ず記入してください。(中建番号は保険証に記載されている4桁の数字です)
- ※ 記入いただきました個人情報、健康診断に関連する業務のために、必要最小限度範囲内で適正かつ公正な手段により使用、健診実施機関・再読影機関への提供を行います。ただし、法令の規定に基づく場合等は、この限りではありません。
- ※ 主婦の会会員の方で裏面#93・03・92のオプション受診の方は主婦の会より年間1回・1項目のみ上限1,000円の助成が受けられます。