

東京土建健康診断申込用紙

送信先: 中野共立病院附属健診センター
 FAX番号:03-3386-9102
 E-mail:kensin-yoyaku@kenyu-kai.or.jp

東京土建支部名:
 事業所名:
 住所:

ご担当者 様
 電話:
 FAX:

※健康診断申込用紙の記入欄が足りない場合は、コピーしてご利用ください。

東京土建健康診断 がん検査補助金について

● 2017年度 東京土建の各健診コースと同時に受診の方に限り、補助金が適用となります。

	検査項目	対象年齢	自己負担金額(税込)
胃がん検査	胃部X線(直接撮影)	50歳以上	3,000円
	胃部内視鏡検査		5,000円
前立腺検査	PSA検査(腫瘍マーカー)		500円
乳がん検査	視触診+マンモグラフィー	40歳以上	2,000円
子宮がん検査	内診+子宮頸部細胞診	20歳以上	1,000円

(以下の料金はすべて税込です)

受診者氏名	性別・生年月日	健康保険番号	受診コース ※希望コースに○印を付けてください	受診希望日	
ツカガ	男・女		1.東京土建健診コース(加入者) 無料 2.東京土建健診コース(未加入者) 8,740円 3.東京土建節目健診A { ①加入者・対象者 無料 ②未加入者・対象者 25,000円 4.東京土建節目健診B { ①加入者・対象者 14,900円 ②未加入者・対象者 41,040円	平成 年 月 日	
昭和・平成 年 月 日					
オプション検査 ※希望するオプションに○印を付けてください					
・胃部X線検査(直接)	7,000円	・B型肝炎検査(HBs抗原)	1,995円	・骨密度検査	1,500円
・胃部内視鏡検査	10,000円	・B型肝炎検査(HBs抗体)	1,995円	・血液型検査(ABO・Rh)	1,260円
・腹部超音波検査	3,000円	・B型肝炎検査(HBs抗原・抗体)	2,625円	婦人科健診	
・ペプシノゲン検査	1,260円	・C型肝炎検査(HCV抗体)	2,205円	・乳房視触診+マンモグラフィー	4,000円
・大腸がん検査(便2日法)	1,000円	・感染症検査(梅毒)	2,194円	・乳房視触診+乳腺エコー	3,500円
・PSA(前立腺がん検査)	1,500円	・有機溶剤検査	3,000円	・内診+子宮頸部細胞診	3,000円

受診者氏名	性別・生年月日	健康保険番号	受診コース ※希望コースに○印を付けてください	受診希望日	
ツカガ	男・女		1.東京土建健診コース(加入者) 無料 2.東京土建健診コース(未加入者) 8,740円 3.東京土建節目健診A { ①加入者・対象者 無料 ②未加入者・対象者 25,000円 4.東京土建節目健診B { ①加入者・対象者 14,900円 ②未加入者・対象者 41,040円	平成 年 月 日	
昭和・平成 年 月 日					
オプション検査 ※希望するオプションに○印を付けてください					
・胃部X線検査(直接)	7,000円	・B型肝炎検査(HBs抗原)	1,995円	・骨密度検査	1,500円
・胃部内視鏡検査	10,000円	・B型肝炎検査(HBs抗体)	1,995円	・血液型検査(ABO・Rh)	1,260円
・腹部超音波検査	3,000円	・B型肝炎検査(HBs抗原・抗体)	2,625円	婦人科健診	
・ペプシノゲン検査	1,260円	・C型肝炎検査(HCV抗体)	2,205円	・乳房視触診+マンモグラフィー	4,000円
・大腸がん検査(便2日法)	1,000円	・感染症検査(梅毒)	2,194円	・乳房視触診+乳腺エコー	3,500円
・PSA(前立腺がん検査)	1,500円	・有機溶剤検査	3,000円	・内診+子宮頸部細胞診	3,000円

受診者氏名	性別・生年月日	健康保険番号	受診コース ※希望コースに○印を付けてください	受診希望日	
ツカガ	男・女		1.東京土建健診コース(加入者) 無料 2.東京土建健診コース(未加入者) 8,740円 3.東京土建節目健診A { ①加入者・対象者 無料 ②未加入者・対象者 25,000円 4.東京土建節目健診B { ①加入者・対象者 14,900円 ②未加入者・対象者 41,040円	平成 年 月 日	
昭和・平成 年 月 日					
オプション検査 ※希望するオプションに○印を付けてください					
・胃部X線検査(直接)	7,000円	・B型肝炎検査(HBs抗原)	1,995円	・骨密度検査	1,500円
・胃部内視鏡検査	10,000円	・B型肝炎検査(HBs抗体)	1,995円	・血液型検査(ABO・Rh)	1,260円
・腹部超音波検査	3,000円	・B型肝炎検査(HBs抗原・抗体)	2,625円	婦人科健診	
・ペプシノゲン検査	1,260円	・C型肝炎検査(HCV抗体)	2,205円	・乳房視触診+マンモグラフィー	4,000円
・大腸がん検査(便2日法)	1,000円	・感染症検査(梅毒)	2,194円	・乳房視触診+乳腺エコー	3,500円
・PSA(前立腺がん検査)	1,500円	・有機溶剤検査	3,000円	・内診+子宮頸部細胞診	3,000円

- 1.東京土建健診コース:東京土建国民健康保険組合の本人と家族が対象です。
 組合員本人:16歳~74歳 家族:19歳~74歳
- 2.東京土建(未加入)コース:項目は土建統一健診と同じです。組合に加入されていない方が対象です。
- 3.節目健診コース:東京土建国民健康保険組合の本人・家族で節目年齢の方が対象です。
 節目年齢:年度で40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳
 上記の健診コースの年齢は年度で計算され、75歳未満の方が対象です。

注意事項: 受診の際は「受診券」と「健康保険証」を必ず持参して下さい。
 受診券がない場合、全額現金払いになりますのでご了承下さい。

※ご不明な点等ございましたら、中野共立病院附属健診センターまでお問い合わせ下さい (電話:03-3386-9106)