

土建国保加入者(本人・家族)は、必ず特定健康診査(40~74歳の方の健康診断)を年1度受診して下さい。

※ 注意 次に該当する方は受診出来ません。

2週間以内に、発熱・海外へ渡航歴のある方、新型コロナウイルス患者と接触したり、現在濃厚接触の可能性があって待機期間中の方。

- 40~74歳までの方の健康診断「特定健康診査」は、国が受診を義務付けました。(翌年3月31日までに40歳の誕生日を迎える方を含みます)
受けなくても罰則はありませんが、代わりに、土建国保にペナルティーが科せられます。
- (最終目標70%をクリアしないと、健康保険組合が支出する「後期高齢者支援金」が増額してしまいます)
- 支援金の増加は、土建国保料に影響し、皆様の保険料の増額につながります。
健康の為に、本人・ご家族は、必ず健康診断・特定健康診査を受けて下さい。
- 土建国保加入者本人、19歳以上の家族も国保補助で一般検診が無料に！
- 国保補助は年1回、受診券が必要です。当日必ずお持ち下さい！
- 組合・国保加入者の2回目以降の健康診断は8,920円になります。
- 組合のみ加入者は組合補助で一般健診1回目が1,000円になります。
- (11/1までに組合に加入した方が対象です)
お電話をお願いします！後日確認にならないように注意して下さい。



ご家族の方も健康診断を

特定健康診査は、40歳以上の家族も対象になります。奥様など、40歳以上の扶養家族のかたも、必ずご主人と一緒に健康診断をお受け下さい。

節目健診の方はご注意ください。

4/1~翌年3/31に、40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳になる方は、節目健診(人間ドック)を受けることができます。保険証についている受診券に、「特定健康診査受診券(節目健診)」と書いてある方が対象です。受診券を支部集団健診等で使用すると、節目健診の補助(人間ドック25,000円、人間ドック+脳ドック50,000円)が受けられないので、注意して下さい。

健診受診券	
特定健康診査受診券	節目健診
受診券管理番号 13199999999	有効期限 平成26年3月31日
受診者の氏名 土建 太郎	発行年月日 平成26年4月 1日
生年月日 昭和43年4月1日	性別 男 919999999
※節目健診もしくは東京土建健診のいずれかをお選びください。	
受診可能コース	窓口での自己負担
節目健診(人間ドック)	土建国保が1円参照 3660
東京土建健診	なし 9980
医師の判断による詳細な健診	なし 9990
保険者番号 00133272 東京土建国民健康保険組合	

40歳以上の方は「特定健康診査受診券」その他の方は「東京土建健康診査受診券」、18歳以下の家族は「健康診査対象年齢ではありません」と印字されています。

節目健診と印字されている方は、2014年3月31日までの間に節目健診(人間ドック)を受けることができます。

対象者全員に印字されています。節目健診対象外の方は上の段に印字されています。

必ず受診券を
ご覧下さい。

一般検診のみでも肺のレントゲン再読影(肺や胸膜に変化がないか判定します)を行い要所見者には組合の職業病担当より直接ご本人へお知らせをして早期発見、早期治療を心掛けています。

注)FAX後は必ず電話確認を行ってください。FAXを送って頂いても支部事務所に届いていない場合は、申し込んだことにはなりません。

注)受付時間は指定させて頂きます。指定時間より前に来られても、受診出来ませんので指定時間に受診してください。

いづれかに○をつけてください。(HPダウンロード様式)

FAX:042-484-0524

FAX
申込

来所
電話申込

2月27日健康診断申込書【2月4日(金)午後5時締切】					
フリガナ 受診者氏名		性別 男・女			
分会番号	群番号	組合員番号	組合員氏名 本人・()		
東京土建国保未加入者は下記に記入して下さい。					
住所 〒 -					
生年月日 西暦 年 月 日 歳					
事業所への一括送付、住所地以外への送付希望者は下記にご記入ください					
事業所名		電話			
送り先 〒 -					
注意：事業所送付を選択した場合、結果表も事業所へお送り致します。(後で変更は出来ません)					
料金支払について	<input type="checkbox"/> を付けてください	個人支払	当日	会社支払	
			当日	後日	
注意：料金先払いは廃止になりました。個人は当日お支払下さい。(会社もなるべく当日お願いします)					
検診項目		土建国保 加入者(1回目)	組合のみ 加入者	組合員外	受診 項目
一般 検診	身体測定、血圧測定、視力・聴力検査、採血	無料	1,000	15,500	全員
	尿検査、胸部レントゲン、心電図検査	2回目 8,920	2回目 8,920		
オプ シ ョ ン 検 査	①大腸がん(便潜血検査2回)	0(40歳以上)	1,040		
	②胃がん	胃レントゲン(直接撮影)	3,000(50歳以上)	4,000	
		血液検査(ペプシノーゲン検査)		3,600	
	③肺がん(喀痰検査)		3,600		
	④前立腺がん(血液検査)	500(50歳以上)	1,570		
	⑤骨密度(QUS法)		1,040		
	⑥子宮がん(血液検査)		3,100		
	⑦塵肺		2,090		
	⑧石綿肺		3,100		
	⑩有機溶剤		3,100		
合計料金	円	受診する検査項目に○をしてください。↑			
メモ欄		受付			

注意事項

- ①新型コロナウイルス感染防止対策の為マスク着用をお願いします。2週間以内に、発熱・海外へ渡航歴ある方・新型コロナウイルス患者と接触したり、現在濃厚接触の可能性があって待機期間中の方は受診を避けてください。
- ②組合員料金でうけるには、実施月の1日時点で3ヶ月以上組合に加入している場合に限りです。(11/1までに加入の場合は1,000円、それより後の加入は15,500円)
- ③組合のみ加入者で2回目の方、土建国保加入者で受診券を既に使用した方は8,920円です。
- ④オプション検査のみの受診はできません。一般検診とセットになります。
- ⑤健診会場が急遽使えるようになり、健診当日までの準備期間が短い為、健診キットが1週間前に届かない場合があります。健診日2日前になっても届かない場合は支部事務所に連絡してください。
- ⑥当日必ず受診券をご持参下さい。

土建国保加入者で50歳以上の本人・家族とも、胃レントゲン、前立腺がん検診が無料 ← になりました(来年3月31日までに40歳になる方を含む)

↑いづれも↑
年度に1回
のみです。