

# 集団健診(日曜健診)申込書

Fax047-332-7270

※保険証番号ごとに申込書を書いてください

※申込み切は健診日の14日前までです!

保険証番号	組員氏名	連絡先
90-1244-		

※定員になり次第メ切となります。お早めに!

※実施回はウラ面の日程一覧で確認してください。

受診者氏名 1	実施回	受診者氏名 2	実施回
フリガナ	第	フリガナ	第
	回		回
受診者氏名 3	実施回	受診者氏名 4	実施回
フリガナ	第	フリガナ	第
	回		回
受診者氏名 5	実施回	受診者氏名 6	実施回
フリガナ	第	フリガナ	第
	回		回

↓ 中建国保に加入していない人が健診を申し込む場合はこちらに記入してください

中建未加入受診者名	実施回	生年月日
フリガナ	第	19 年 月 日生
	回	連絡先

案内の送り先  
〒

※中建国保未加入者および20歳未満の被扶養者は健診費用が有料(11,000円)となります。

## 健診内容(基本健診)

計測(身長・体重・腹囲・BMI)、血圧、血中脂質検査、肝機能検査、血糖検査、尿検査、既往歴、自覚症状、他覚症状等の問診、診察、大腸がん検査、胸部X線検査

## 注意事項

- ①健診時間の案内や問診票・検便等の道具などは、健診日の5日前を目安に、病院から送られます
- ②計測や問診の結果で、健診当日に保健指導(保健師と約20分面談)をしていただく場合があります
- ③健診後に保健指導に該当した方には、後日案内が届くので、必要事項を記入し返送してください

## 平日健診をご希望の方 ※1月中までに受診できるように予約してください

平日健診をご希望の方は、下記の病院に直接連絡し、予約が取れたら当事務所までご連絡ください。

- ・市川市民診療所 電話:047-376-2788
- ・新浦安虎の門クリニック 電話:047-381-2088

中央建設国民健康保険組合千葉土建支部 市川出張所

272-0812 市川市若宮3-23-1

電話:047-336-5311 FAX:047-332-7270