

2026年度 **健診申込書** (申込〆切:健診日の1カ月前まで) **中建国保番号【1244-_____】**

受診対象者は下記のとおりです(2026.2.27 時点) **当日の連絡先:(_____)**

※無料で受けられるのは名前の有無にかかわらず健診日時点で中建国保の資格があり 20 歳以上の方です。
※年度中に 40・45・50・55・60・65・70 歳を迎える方は「節目ドッグ(裏面オプション表参照)」の助成対象です。
↓裏面を参照し、【受診したい健診回】とオプションを希望する場合は【オプション番号】を記入して下さい。

名前【_____】	【第 _____ 回申込】	【希望するオプション番号 _____】
名前【_____】	【第 _____ 回申込】	【希望するオプション番号 _____】
名前【_____】	【第 _____ 回申込】	【希望するオプション番号 _____】
名前【_____】	【第 _____ 回申込】	【希望するオプション番号 _____】

健診内容
計測(身長・体重・腹囲・BMI)、血圧、血中脂質、肝機能、尿検査、既往歴、自覚症状、他覚症状等の問診、診察、大腸がん、胸部X線、アスベスト再読影
※計測や問診の結果で、健診当日に保健指導をしていただく場合があります。その場合、後日中建国保から案内が届くので、必要事項を記入し返送してください。

健診キットや結果票を自宅以外に送付希望の場合や中建未加入の受診者の送付先はこちらに記入してください。(住所・宛名など記入してください)

送付先 〒 _____

↓名前が印字されていない人や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 未加入者の健診費用は有料です(¥12,000 当日払い)

フリガナ _____	生年月日 _____
受診者名 _____	連絡先 _____
【第 _____ 回申込】・【希望するオプション番号 _____】	

【注意事項】

- *各日程、定員になり次第〆切となりますのでお早めにお申し込みください。
- *集団健診日以外の日程を希望する場合は、市川市民診療所または新浦安虎の門クリニックに電話をし、予約が取れたら組合にご連絡ください。1月末までは集団健診と同様に無料で受診できます。
- *提携医療機関以外で健診を受ける場合も条件が合えば補助金が給付されます。詳しくは組合事務所へお問い合わせください

宝くじ 300300300300
第567回
中建国保加入者(家族含む)を対象にした「健康くじ」を実施します!12月までに集団健診を受けた方または他で受けて補助金申請をした方の中から毎月抽選で「健康になれるもの」が当たります!ぜひ受診してください!
当選人数:4月**5人**、5月**10人**、7月**10人**、9月**10人**、10月**5人**、11月**10人**、12月**5人** ※当選者は翌々月の機関紙で発表します

申込先 FAX047-332-7270 ✉ichikawa@chiba-doken.or.jp

実施医療機関	関東予防医学診療所						ライフサポートクリニック		市川市民診療所						新浦安
会場	浦安・東野パティオ			大町会館			浦安・東野パティオ		TEL047-376-2788						虎の門クリニック
健診回	第3回	第6回	第12回	第2回	第7回	第11回	第5回	第9回	第1回	第4回	第8回	第10回	第13回	平日AM・水曜夜間 個別健診	個別健診 TEL 047-381-2088
	5/31	9/6	12/13	5/24	9/27	11/29	7/26	11/8	4/19	7/26	10/18	11/15	1/17		
受けられるオプション番号（※オプションは当日支払。関東予防の回の場合、代表者がまとめて払う場合は後日振込でお願いします）														直接申込	直接申込
①ABC(胃がんリスク)	¥4,100※当日申込						¥4,000		¥3,850						¥4,400
②PSA(前立腺腫瘍マーカー)	¥2,600※当日申込						¥2,000		¥2,640						¥1,760
③CA125(卵巣腫瘍マーカー)							¥2,500		¥2,310						¥1,960
④腫瘍マーカーSET	¥6,800※当日申込						¥6,600		¥5,500						¥7,700
男性（前立腺・肺・咽頭・食道・大腸・膵臓・胆道）															
⑤腫瘍マーカーSET	¥6,800※当日申込						¥7,100		¥5,500						¥7,700
女性（乳・子宮・卵巣・肺・咽頭・食道・大腸・膵臓・胆道）															
⑥動脈硬化	¥13,000※当日申込														¥13,200
⑦節目ドッグ3万円コース															¥15,000
(基本健診+腹部エコー・腫瘍マーカーSET)															
⑧節目ドッグ4万円コース															¥20,000
(基本健診+腹部エコー・腫瘍マーカーSET・胃レントゲン・リウマチ・甲状腺)															
⑨有機溶剤基本検査※⑩⑪を受ける場合は必須	¥2,000						¥2,100		有機溶剤基本検査込み						お問い合わせください 医療機関に直接
⑩有機溶剤(トルエン)	¥3,000						¥1,500		¥8,800		トルエン&キシレンsetの場合				
⑪有機溶剤(キシレン)	¥3,000						¥1,500		¥8,800		¥9,900				
⑫溶接ヒューム	¥3,300						¥3,100		¥2,200						
⑬じん肺	¥3,300						¥3,100		¥2,200						
⑭石綿健診	¥3,300								¥2,200						
⑮インフルエンザ 予防接種	¥4,000 <small>前後</small>			¥4,000 <small>前後</small>			¥4,400 <small>前後</small>		¥3,980			¥3,900			
⑯眼底検査	¥2,000														
⑰慢性心不全リスク検査									¥3,300						