

4～6月開催・先着60名限定

日曜院所健診のご案内

清瀬診療所で事前予約制にて土建健診が受診できます。ご希望の方は、ウラ面の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX またはお電話でご予約ください。

◆土建健診申込み手順◆

1. 事前に清瀬診療所へお電話、またはこの用紙裏面の申込用紙にて FAX でご予約ください。
2. 予約完了後、受診案内・問診票等を郵送いたします。問診票は事前にご記入ください。
3. 健診当日は、新しい **2022年度（令和3年度）の保険証と受診券**、問診票を持参のうえ、必ず指定時刻にお越しください。受診券の紛失、新年度保険証が届かないなどの場合は支部事務所（TEL:042-473-8751）までご連絡ください。

◆注意事項◆

1. 休日に節目健診(人間ドック)の受診は出来ません。恐れ入りますが、別日でご予約下さい。
2. 駐車場はありませんので、近隣のコインパーキングに駐車してください。
3. コロナウイルス感染症対策で、各時間帯の定員制で実施しています。必ず指定時刻にお越しください。
指定時刻より前にお越しただいても院内に入れません。
4. アルコール消毒やマスクの着用など、感染症対策へのご協力をお願いいたします。
5. **問診票の記入および採尿は、必ず事前におこなってください。**ご協力をお願いいたします。
6. 感染状況により、中止となる場合があります。あらかじめご了承ください。

4月24日

とき: 5月22日、29日
6月12日、19日

あさ8時15分～11時45分

土建健診 健診項目早見表

コース内容	身長・体重・腹囲	診察	血圧	血液・尿	胸部レントゲン	心電図	視力・聴力	（検便・大腸ガン検査） （他有料40歳以上無料） （オプシオン）	（オプシオン） 骨密度検査	（ABC検診・オプシオン） 胃ガン血液検査	（血液検査・オプシオン） 前立腺ガン検査
東京土建健診	無料	無料	無料	無料	無料	無料	無料	40歳以上無料	負担金あり	負担金あり	負担金あり

※オプシオン検査をご希望の場合、自己負担金が発生いたします。

※土建国保加入者で40歳以上の方は大腸ガン検査は無料です。

土建健診価格表

健診受診料	土建国保加入者	土建国保未加入者
東京土建健診	無料	9,500円
オプシオン：骨密度検査	1,260円	1,260円
オプシオン：大腸ガン検査	1,000円 ※40歳以上無料	1,000円
オプシオン：前立腺ガン検査	1,500円 ※50歳以上500円	1,500円
オプシオン：胃ガン血液検査(ABC検診)	3,500円	3,500円

西都保健生活協同組合 清瀬診療所

東京都清瀬市元町 1-13-27 (西武池袋線 清瀬駅 徒歩 5 分)

TEL:042-493-2727 / FAX:042-493-2751

日曜院所健診 申込用紙

健診をご希望の方は、下記の各項目をご記入のうえ、清瀬診療所へ
FAX してください。 **FAX : 042-493-2751**

※予約が確定いたしましたら、清瀬診療所より受診案内・問診票などを郵送いたします。

申込締切：各開催日の10日前（前々週木曜）まで

	(ふりがな) 氏名 生年月日・年齢・性別 住所	土建国保 加入状況	オプション申し込み				
			(大腸がん 便潜血)	(胃がん 採血)	(がん 採血)	前立腺	骨密度
1	ふりがな () 氏名： 生年月日： 年 月 日生 (歳) 男・女	加入 ・ 未加入					
	住所：〒 -						
2	ふりがな () 氏名： 生年月日： 年 月 日生 (歳) 男・女	加入 ・ 未加入					
	住所：〒 -						
3	ふりがな () 氏名： 生年月日： 年 月 日生 (歳) 男・女	加入 ・ 未加入					
	住所：〒 -						
希望受診日		4月24日・5月22日・5月29日 6月12日・6月19日					
お電話番号							
お電話可能な時間帯		午前・午後 時～					

清瀬診療所では、日曜日以外も健診をおこなっています。
受診希望の方はお電話でご予約下さい。

西都保健生活協同組合 清瀬診療所

〒204-0021 清瀬市元町 1-13-27

TEL:042-493-2727/FAX:042-493-2751

作業確認チェック表		
カルテ作成	予約枠登録	問診・ヘモ発送