

お申し込みの際は、こちらの用紙にご記入の上、
FAXにてご連絡下さい。

東京土建用

FAX番号 03-5776-1631

芝健診センター行き

事業所様名

担当

様

〒

電話

ご住所

FAX

メール

東京土建支部名

受診 希望日	受診コース (○印をつけて下さい)	フリガナ 受診予定者名	性別 生年月日	健康保険 番号	オプション (○印をつけて下さい)
	1.東京土建健診コース 2.東京土建健診(未加入)コース(¥8,740) 3.節目健診(人間ドック)コース(¥13,000) 4.東京土建(節目タイプ)コース(¥29,260) 5.土建(ドック)未加入者コース(¥44,000)		男 女 昭和・平成 年 月 日		6,便検査(大腸がん)¥1,000 7,じん肺検査¥2,050 8,石綿健診¥3,050 9,有機溶剤健診¥3,050 10,内臓脂肪面積(CT)¥3,240
	1.東京土建健診コース 2.東京土建健診(未加入)コース(¥8,740) 3.節目健診(人間ドック)コース(¥13,000) 4.東京土建(節目タイプ)コース(¥29,260) 5.土建(ドック)未加入者コース(¥44,000)		男 女 昭和・平成 年 月 日		6,便検査(大腸がん)¥1,000 7,じん肺検査¥2,050 8,石綿健診¥3,050 9,有機溶剤健診¥3,050 10,内臓脂肪面積(CT)¥3,240
	1.東京土建健診コース 2.東京土建健診(未加入)コース(¥8,740) 3.節目健診(人間ドック)コース(¥13,000) 4.東京土建(節目タイプ)コース(¥29,260) 5.土建(ドック)未加入者コース(¥44,000)		男 女 昭和・平成 年 月 日		6,便検査(大腸がん)¥1,000 7,じん肺検査¥2,050 8,石綿健診¥3,050 9,有機溶剤健診¥3,050 10,内臓脂肪面積(CT)¥3,240
	1.東京土建健診コース 2.東京土建健診(未加入)コース(¥8,740) 3.節目健診(人間ドック)コース(¥13,000) 4.東京土建(節目タイプ)コース(¥29,260) 5.土建(ドック)未加入者コース(¥44,000)		男 女 昭和・平成 年 月 日		6,便検査(大腸がん)¥1,000 7,じん肺検査¥2,050 8,石綿健診¥3,050 9,有機溶剤健診¥3,050 10,内臓脂肪面積(CT)¥3,240
	1.東京土建健診コース 2.東京土建健診(未加入)コース(¥8,740) 3.節目健診(人間ドック)コース(¥13,000) 4.東京土建(節目タイプ)コース(¥29,260) 5.土建(ドック)未加入者コース(¥44,000)		男 女 昭和・平成 年 月 日		6,便検査(大腸がん)¥1,000 7,じん肺検査¥2,050 8,石綿健診¥3,050 9,有機溶剤健診¥3,050 10,内臓脂肪面積(CT)¥3,240
	1.東京土建健診コース 2.東京土建健診(未加入)コース(¥8,740) 3.節目健診(人間ドック)コース(¥13,000) 4.東京土建(節目タイプ)コース(¥29,260) 5.土建(ドック)未加入者コース(¥44,000)		男 女 昭和・平成 年 月 日		6,便検査(大腸がん)¥1,000 7,じん肺検査¥2,050 8,石綿健診¥3,050 9,有機溶剤健診¥3,050 10,内臓脂肪面積(CT)¥3,240

※ ご不明な点などございましたら、芝健診センター 予約担当までお問い合わせ下さい。

電話 03-3431-7491 E-mail: info@shiba-kenshin.jp <http://www/shiba-kenshin.jp>

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(人間ドック)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

4,東京土建(節目タイプ)コース:東京土建国民健康保険組合の本人・家族で節目年齢以外の方。東京土建健診受診券利用の方が対象で

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。

受診のときは、「受診券」と「健康保険証」を必ず持参し受付に出して下さい。受診券がない場合は全額現金払いになります。