

春の日曜健診のご案内

<日程>

日 程	内 容	料 金	定 員	締 切 り
①5月26日	基本検査のみ	無 料	1日80名	5月 8日
②6月 2日	基本検査、胃がん、大腸がん検査	8千円 5千円	1日50名	5月15日
③6月 9日	基本検査のみ	無 料	1日80名	5月23日
④6月23日	基本検査、胃がん、大腸がん検査	8千円 5千円	1日50名	6月 5日

※申し込みが40名以下の場合は、中止になることもあります。

※土建国保未加入者が基本検査を受ける場合8,400円がかかります。

<申込方法>

- ファックスか電話（下記番号）でお申込みください。ファックスで申し込む場合は送信したあとに確認のお電話をください。費用がかかる方は受診日までに支部でお支払いください。病院ではお支払いができません。

TEL 0120-757-531（受付時間：平日9時～17時）

↓

- 受診日の数日前に胃腸病院から郵便で案内が来ます。（大腸がん検診を受けられる方は検便容器も届きます。）

↓

- 病院の案内にしたがって健診を受診してください。当日のキャンセルはご遠慮ください。平日の受診は病院に直接お電話で申込みください。

日曜健診申し込み用紙

分会		群
受診者① 氏 名	フリガナ	生年月日：昭 ・ 平 年 月 日
		受診希望日： 月 日
受診者② 氏 名	フリガナ	生年月日：昭 ・ 平 年 月 日
		受診希望日： 月 日
住 所		
案内・結果票 送 り 先	※住所と同じ場合は記入不要	
TEL	— —	携帯 — —
FAX	— —	

FAX : 042-723-6191

<支部の補助制度について>

① 胃腸病院コース補助金

胃腸病院の日曜健診で基本検査+胃がん・大腸がん検査も受診する場合、3000円を補助（自己負担が5000円になります）します。対象は組合員とその家族です。平日に受診する場合は補助金の対象外となり、②の対象になります。

② がん検診キャッシュバック

自治体・一般病院を問わず、がん検診を受診した場合、検診1項目につき1000円を支給します（例：胃がん・大腸がん検査を受けた場合⇒2項目なので2000円支給）。検査費用が1000円未満の場合は実費を支給します。節目健診のがん検査は対象外です。腹部がんの検査は1項目とみなします。①と併用はできません。対象は組合員とその家族。利用回数制限はありません。

★申請期間

2013年4月8日から2014年2月28日（2013年4月1日以降に受診したものが対象です。）

★申請方法

がん検診を受けたことがわかる領収書のコピーまたは検診結果のコピーを支部窓口に提出してください。その場でキャッシュバックします。

<胃がん・大腸がん検査を受ける際の注意事項>

胃がん・大腸がん検査を受ける場合、自己負担の5千円は必ず受診日前までにお支払いください。受診日前に5千円を支払わなかった場合は胃腸病院から健診結果が送られません。後日支部で5千円を支払っていただき、その場で健診結果をお渡しします。

<受診場所>

町田胃腸病院（住所：町田市旭町1-17-21 電話：042-726-6511）

<当日の持ち物>

- ・平成25年度発行の受診券（健康保険証と一体になっています。切り離さないでください）
 - ・検便容器（胃がん・大腸がん検査を受ける方は病院から送られてきます）
- ※受診券をなくされた場合は、早めに組合に再発行の申請をして下さい。

<節目健診について>

節目健診の対象の方は、人間ドックをおすすめします。詳しくは、組合までご連絡下さい。

【2013年度の節目健診対象者】

40歳…昭和48年4月1日～昭和49年3月31日生まれ	節目健診の対象者は、誕生日を過ぎていなくても、2013年4月1日～2014年3月31日の間に節目健診（人間ドック）を受けることができます。
45歳…昭和43年4月1日～昭和44年3月31日生まれ	
50歳…昭和38年4月1日～昭和39年3月31日生まれ	
55歳…昭和33年4月1日～昭和34年3月31日生まれ	
60歳…昭和28年4月1日～昭和29年3月31日生まれ	
65歳…昭和23年4月1日～昭和24年3月31日生まれ	
70歳…昭和18年4月1日～昭和19年3月31日生まれ	