

# 3月 組合健康診断のお知らせ



and



## お申込みのご案内

令和5年度 最後の組合健診のご案内です。ご自身の健康、受診率目標達成のためにも、今年度（令和5年4月～令和6年3月まで）、医療機関で人間ドック・特定健診等、まだ受診されていない方は、ぜひこの組合健診の機会を受診しましょう。

※未受診者が多いと、国の補助金減や、毎月お支払いいただく長建国保保険料が引き上げとなり、長建国保の安定運営が困難となってしまいます。

### 予約受付

予約開始	窓口・FAX予約ともに… 2月9日(金) 午前8時30分から ※FAXで申込みされる方は、必ず厳守して下さい。
予約締切	窓口・FAX予約ともに… 2月19日(月)まで ※申込定員に到達した場合は、その時点で締切りとさせていただきます。

### 実施スケジュール

実施日	会場
3/12(火)	若里文化ホール
3/13(水)	健康づくり事業団
3/14(木)	健康づくり事業団

### 受診料一覧

総合健診コース (特定健診項目を含む)	長建国保加入者本人とその家族	2,000円(1人)
	長建国保未加入者(75歳以上の組合員)	2,000円(1人)
	長建国保未加入者	12,000円(1人)
特定健診コース (40歳~74歳が対象)	長建国保加入者本人とその家族	1,000円(1人)
	長建国保未加入者	5,110円(1人)
オプション	前立腺がん(被保険者でR5.4.1現在50歳以上)	300円(1人)
	前立腺がん(上記以外の方)	1,730円(1人)
	石綿健診(総合コースと一緒に受診)	1,080円(1人)
	石綿健診(特定健診コースと一緒に受診)	3,130円(1人)
	石綿健診のみ	3,130円(1人)

※令和5年度より骨健診は実施いたしません。

### <総合健診と特定健診の違いってなに?>

**総合健診**…医療機関で行っている人間ドックと同様、主要検査が全て含まれています。また、長建国保の被保険者は全員2,000円で受診ができますのでオススメです。(特定健診項目も含まれています)

**特定健診**…40~74歳の方を対象に、国より最低限受診するよう義務づけられている、メタボリックシンドロームに関する検査項目です。  
(総合健診コースにも含まれています)

総合健診コース	検査項目
①	問診
②	身長、体重、腹囲、視力、聴力測定
③	血圧測定
④	心電図検査
⑤	胸部X線撮影(肺、心臓異常の有無、肺がんの有無)
⑥	胃部X線撮影(胃がん、潰瘍、胃下垂、胃アトニー等)
⑦	肝機能検査
⑧	腎機能検査
⑨	糖尿病検査
⑩	血液検査
⑪	GOT、GPT、r-GDP、中性脂肪、コレステロール等
⑫	尿酸検査
⑬	眼底検査
⑭	便潜血検査

特定健診コース	検査項目
①	問診
②	身長、体重、腹囲、視力、聴力測定
③	血圧測定
④	心電図検査
⑤	肝機能検査
⑥	腎機能検査
⑦	糖尿病検査
⑧	血液検査
⑨	GOT、GPT、r-GDP、中性脂肪、コレステロール等
⑩	尿酸検査
⑪	眼底検査



組合健診を受診(希望)される皆さまへお願い  
新型コロナウイルス 感染予防の注意事項



### 【受診を取りやめていただきたい方】

- ①新型コロナウイルスに感染している方及び新型コロナウイルスに感染した後、療養期間が終了していない方。
- ②受診時に風邪症状や関節・筋肉痛、下痢、嘔気、嘔吐、味覚障害、嗅覚障害のある方。

### 【受診延期を考慮していただきたい方】

- ①新型コロナワクチンを接種後、3日以上経過してから受診することをお勧めします。

### 【会場での注意事項】

- ①健診当日は不織布マスク着用を常にお願ひします。(マスク着用がない方は、受診をお断りする場合があります)
- ②健診会場の検温で、37.5度以上の場合には受診をお断りする場合があります。

★裏面に申込書がありますのでご覧下さい



## 組合FAX番号：026-227-9813

↓ 下記必要項目を全てご記入下さい。特に長建保未加入者の方がいる場合は、記入漏れのないようお願い致します ↓

No	長建保資格	フリガナ	生年月日・年齢	第1希望	第2希望	希望コース	オプション	*組合記入欄 (予約完了日/時間)
		申込者氏名		(希望日・時間に○)		(希望に○)	(追加に○)	
	有・無		昭・平 (才) 年 月 日	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	総合 ※特定健診項目含む	石綿	
		自宅住所・電話番号		① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	特定	前立腺	
	有・無		昭・平 (才) 年 月 日	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	総合 ※特定健診項目含む	石綿	
		自宅住所・電話番号		① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	特定	前立腺	
	有・無		昭・平 (才) 年 月 日	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	総合 ※特定健診項目含む	石綿	
		自宅住所・電話番号		① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	特定	前立腺	
	有・無		昭・平 (才) 年 月 日	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	総合 ※特定健診項目含む	石綿	
		自宅住所・電話番号		① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	特定	前立腺	
	有・無		昭・平 (才) 年 月 日	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	①3月12日(火) ②3月13日(水) ③3月14日(木)	総合 ※特定健診項目含む	石綿	
		自宅住所・電話番号		① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	① 9:00 ② 9:30 ③10:00 ④ 10:30	特定	前立腺	

支部・班名	支部	班
会社名		
申込み担当者		

FAX番号	<予約完了のお知らせを送付しますので、必ずご記入下さい> ( ) -
未加入者の受診料引落口座	※

事務局 受付印
------------

※既組合員で組合費等引落口座にご登録されている名義人氏名でご記入下さい。(会社名義でも可)

### お知らせと注意事項

- 組合費・長建保料等、毎月の納入金が無納になっている方につきましては、恐れ入りますが組合事務局(026-226-3037)までご相談下さい。
- 電話での予約は、トラブル防止のため受付できませんので、ご了承下さいませようお願い申し上げます。
- FAXをお持ちでない方は、恐れ入りますが本紙申込書をご記入の上、受付締切日(表面記載)までに組合窓口にご提出下さい。
- 長建保から補助が出ている受診料(表面記載)は年度内(4月~3月)で1回のみです。①病院で行う人間ドック、あるいは特定健診を長建保の受診券で受けた、②同年度内で組合健診を重複して受診をされた場合、全額自己負担となります。
- 受診日の当日時点で長建保未加入の方は、全額自己負担となります。(例：受診当日に扶養から抜ける家族の方、あるいは会社を退職した方等)

### 【組合健診の流れ】

- ①FAXにて、組合事務局までご予約下さい。
- ↓
- ②組合事務局より、予約完了のお知らせをFAX返信いたします。
- ↓
- ③予約受診日の約2週間前を目安に、最終のご案内(検便容器等)を、組合費等請求書の送付先へ郵送致します。
- ↓
- ④健診日の当日は、採取した検便あるいは検尿をご持参の上、会場へお越し下さい。
- ↓
- ⑤受診約1ヶ月半後、ご自宅に結果が送付されます。事業所宛の送付はできませんので、ご了承下さい。
- ↓
- ⑥組合費等の引落登録口座より、受診料が引落されます。  
※領収書は引落確認後に送付いたします。