

春の集団健診のご案内

建設埼玉鳩ヶ谷地区本部
川口市南鳩ヶ谷4-24-20
電話：048-287-0066

2024年度春の集団健診を下記のとおり開催します。ご自身の健康のためにもぜひ受診をお願いします。

開催NO	日程	受付時間			会場	住所	締切
1	R8.2.22(日)	9:00	9:45	10:30	鳩ヶ谷支所	川口市三ツ和1-14-3	R8.2.13(金)

※今年度、夏の健診、秋の健診、個別健診で補助を受けた方が受診される場合は、実費となります。
※締め切り日前であっても、定員になり次第締め切ります。ご了承ください。
※キャンセルにつきましては社会情勢等の影響により中止になる場合があります。（その際は返金）
※やむを得ずキャンセルする場合、前日までに組合事務所まで連絡をお願いします。（当日は返金不可）

●申込方法：①もしくは②のどちらかでお申し込みください。

①：事務所で申込 → ・申込書と料金を持参

②：申込書をFAX・メール → ・申込み確定後、健診キット郵送
・受診料、オプション希望の場合は、料金を下記口座に振込、確認後健診キット郵送

FAX:048-287-0068
メール：hatogaya@kensetsu.or.jp

振込先

金融機関：青木信用金庫 朝日支店 普通 3124424

名 義：建設埼玉鳩ヶ谷地区本部 委員長 薄井幸三 (ケセツイマハタガヤチホノブ インチョウ ウスノヅウ)

コースと項目・費用

		定期健診	基本健診
組合員・建設国保被保険者		無料	無料
その他の受診者		8,800円	6,600円
身体測定	質問票	○	○
	業務歴	○	○
	既往歴	○	○
	自覚・他覚症状	○	○
	身長・体重・BMI	○	○
	腹囲	○	○
	視力	○	○
	聴力（オージオ）	○	○
	血圧	○	○
	尿糖	○	○
尿検査	尿蛋白	○	○
	尿ウロビリノーゲン	○	○
	尿潜血	○	○
脂質検査	中性脂肪	○	○
	HDL-cho	○	○
	LDL-cho	○	○
	T-cho	○	○
肝機能	AST (GOT)	○	○
	ALT (GPT)	○	○
	r-GTP	○	○
	ALP	○	○

		定期健診	基本健診
腎機能	BUN	○	
	クレアチニン	○	
	eGFR	○	
痛風	尿酸	○	
血糖	HbA1c	○	
	空腹時血糖	○	○
貧血検査	白血球数	○	
	赤血球数	○	○
	ヘモグロビン値	○	○
	ヘマトクリット値	○	
	血小板	○	
胃部	ペプシノーゲン		
その他	HCV	○	
	心電図	○	○
	眼底		
	便(2日法)	○	
	胸部X線	○	○
	医師の診断	○	○

オプション検査基本

N0	検査項目		金額（税込）	N0	検査項目		金額（税込）
1	ピロリ菌		1,560円	9	有機溶剤	基本（シンナー等）	2,340円
2	B型肝炎		1,980円	10		基本+トルエン	3,860円
3	腫瘍マーカー	前立腺（PSA）	2,610円	11		基本+キシレン	3,860円
4		男性セット	11,000円	12		基本+トルエン・キシレン	4,680円
5		子宮頸部（SCC）	2,200円	13	溶接ヒューム		1,870円
6		卵巣がん（CA125）	2,750円	14	アレルギー39項目		11,000円
7		乳ガン（CA15-3）	2,750円				
8		女性セット	11,000円				

春の集団健診 申込書

〈開催NO〉	希望時間（○で囲む）		
1	9:00	9:45	10:30

結果送付先									
番号 <small>（組合・建設国保）</small>	申込者氏名	生年月日	性別	加入状況		申込コース		オプション（NO記載）	費用計
				組合	建設国保	定期	基本		
記入例：1234567	鈴木一郎	1960/4/1	男	○	○	○		4, 14	22,000
FAX:048-287-0068								合計	

メール：hatogaya@kensetsu.or.jp