

令和5年度 中建国保集団健康診断のご案内

中建国保では、みなさんの健康管理と健康の保持増進を進めるために、中建国保が費用を負担して集団健診を実施しています。また健康家庭祝金支給事業の対象となる方は、前年度に医療機関にかからず組合員が健康診断を受けている世帯が対象になります。健康維持のためにできるだけ集団健診を受診しましょう。

1. 対象者 中建国保の被保険者（20歳以上の家族被保険者を含む）

注) 受診日に中建国保の加入資格がある方が対象です。被保険者証が変更になる方はご注意ください。

2. 日時 令和5年6月17日(土) 8:30~15:00 (受付終了 14:30)
令和5年7月15日(土) 8:30~15:00 (受付終了 14:30)

3. 会場 ^{きたくじきょうかん}「北区自彊館」(主催:公益財団法人 静岡県予防医学協会)
榛原郡吉田町神戸 2167-2 TEL. 0548-32-9876

健診会場は 吉田町
「北区自彊館」です

※ご都合がつかない方は、藤枝健診センターにて平日の予約を受け付けます。(予約期限:4月28日まで)
予約時に「島田市建築業組合の健診を受けたい」とかならず伝えてください。
藤枝健診センター(担当:滝浪) TEL.054-636-6461 (平日 8:30~17:00)

4. 健診内容


問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲・血圧・便潜血(2回)・胸部レントゲン・視力、聴力検査・心電図・尿検査(尿糖・尿蛋白・潜血・ウロビリノーゲン)・血液検査(中性脂肪・HDL、LDL コレステロール・AST・ALT・r-GT・空腹時血及びHbA1c・赤血球数・白血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血清クレアチニン・尿酸) ※労働安全衛生法による健診項目を含む

5. 健診費用 (自己負担なし)

- ・健診費用 11,000 円を中建国保が負担します。
- ・オプション検査を申し込みされる場合は、個人負担分が発生します。当日窓口にてお支払いください。

6. 申し込み 申込期限:4月10日(月)まで

- ・「健康診断申込書」または「QRコード」から申込みください。※電話・FAXは受付できません。
- ・申し込みがない方は、当日健康診断を受けることができません。

「健康診断申込書」からの申込方法	「QRコード」からの申込方法
①【組合員控え】【提出用】にそれぞれ記入してください。 ②【提出用】は「被保険者証更新会」にて提出してください。 ※組合へ直接提出または郵送にてお願いします。 ③【組合員控え】は健診書類が届くまで保管してください。	①QRコードを読み取ってください。 ②Google フォームから申込みをお願いします。 https://forms.gle/X2QDVx7znzqTYdcQ7 

7. 受診日の変更・キャンセル

- ・連絡先 5月31日まで…組合事務所 TEL.0547-35-4188
6月1日以降…藤枝健診センター(担当:滝浪) TEL.054-636-6461
- ・予約した方で、6月17日・7月15日とも受診できなかった場合は、11月30日までは予約変更が可能です。

8. アスベスト疾患検査 (自己負担なし) 希望する方は、通信欄等に記入してください。

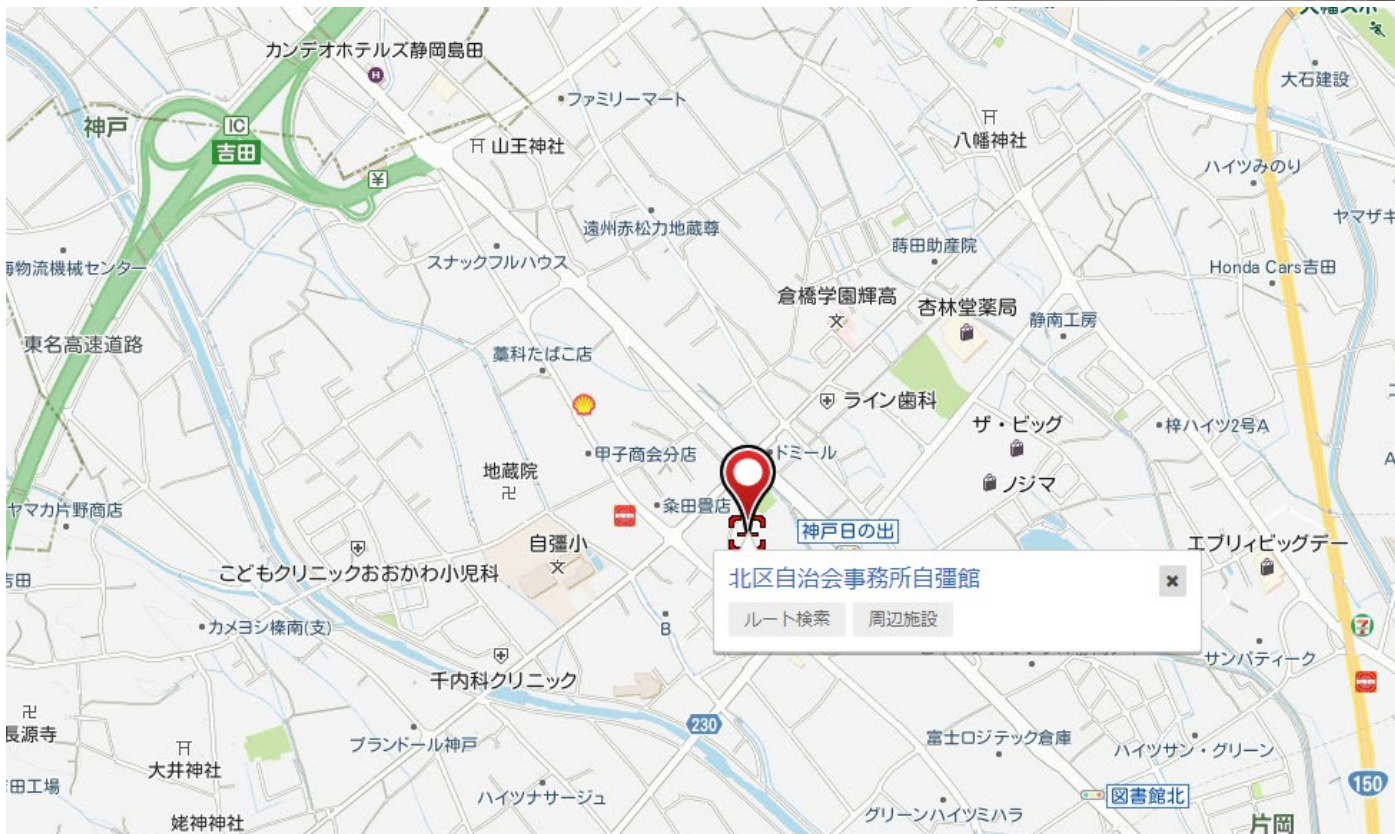
- ・40歳以上の組合員と60歳以上の家族被保険者の中で、希望する方に対してレントゲン写真を専門医が再読影し、アスベスト疾患検査を行います。(詳細は、2ページをご参照ください。)

9. 人間ドックをご希望の方へ

- ・健康診断のかわりに人間ドックを受けられる場合は、中建国保が指定する「基本健診の検査項目」を満たすことにより中建国保から補助がでます。ご検討中の方は、組合事務所へご相談ください。
- ・令和5年度中(R5.4.1~R6.3.31)に40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の誕生日を迎えられる方が、特定健診のかわりに人間ドックを受けられる場合、上乘せして補助がでます。

健診会場は 榛原郡吉田町 ^{きたくじきょうかん}「北区 自彊館」です。

榛原郡吉田町神戸 2167-2 TEL. 0548-32-9876



40 歳以上の組合員および 60 歳以上の家族被保険者の皆様へ

胸部レントゲン写真のアスベスト専門医による再読影

アスベストはこれまでおよそ 1,000 万トン(年間 30 万トン)が輸入され、その 9 割以上が建材に使用されてきました。アスベストによる疾患(「じん肺」、「中皮腫」、アスベストによる胸膜の変化等)は、20 年から 40 年という長い期間を経過して発病します。建設業に従事する方にとって、過去に使用したアスベストによる健康被害がこれから心配されます。

中建国保では、40 歳以上の組合員および 60 歳以上の家族被保険者の皆様を対象に、集団健診で撮影された胸部レントゲン写真について、アスベスト専門医に再読影(診断)をお願いして、アスベストによる疾患の検査をいただいています。この再読影は、中建国保が費用負担をします。(対象者の皆様の負担はありません。)

専門医の再読影の結果、所見有りと認められた組合員および家族被保険者の皆様には、中建国保より通知とともに、二次診療(健診)のご案内をいたします。所見が認められなかった方への通知はいたしません。再読影結果について不安な方は、組合にお問い合わせください。(所見の結果は、受診日から 6 ヶ月位かかります)

胸部レントゲン写真、「受診者確認票」、再読影結果については、組合員および家族被保険者の皆様の健康増進および労災申請にのみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

再読影を希望される方には、受診日前に健診センターより「受診者確認票」を送付しますので必要事項をご記入の上、受診日に健診センターへご提出ください。「受診者確認票」の提出をもって上記についてご賛同いただいたものとして、同意書に代えさせていただきます。再読影の趣旨について何卒ご理解いただき、皆様のご協力をよろしくお願い申し上げます。

対象は 40 歳以上の組合員・60 歳以上の家族被保険者 です。
希望する方は、アスベスト疾患検査(無料)の申し込みをしてください。

申込期限:4月10日(月)まで

【組合員控え】

健診会場は 榛原郡吉田町「^{きたくじきょうかん}北区自彊館」です。

中建国保 集団健診申込書(控え)

↓受診日の指定無しにご協力をお願いします。

受診日	<input type="checkbox"/> 両日とも可能 <input type="checkbox"/> 6月17日(土) <input type="checkbox"/> 7月15日(土)		
被保険者証 番号	氏名	被保険者証 番号	氏名
＜通信欄＞ アスベスト疾患検査(対象者無料)、オプション検査(個人負担)などのご希望がある方はかならずご記入ください。			

※健診日の一週間ほど前に、健診センターからご自宅に書類と健診容器が届きます。
日時の確認、問診票・健診容器へのご記入をお願いします。

申込期限:4月10日(金)まで

【提出用】 組合行き

健診会場は 榛原郡吉田町「^{きたくじきょうかん}北区自彊館」です。

中建国保 集団健診申込書(提出用)

↓受診日の指定無しにご協力をお願いします。

受診日	<input type="checkbox"/> 両日とも可能 <input type="checkbox"/> 6月17日(土) <input type="checkbox"/> 7月15日(土)		
被保険者証 番号	氏名	被保険者証 番号	氏名
＜通信欄＞ アスベスト疾患検査(対象者無料)、オプション検査(個人負担)などのご希望がある方はかならずご記入ください。			

※本申込書は、組合事務所に直接提出または郵送にてご提出ください。 ※電話・FAXは受付できません。