

冬季会場別巡回健診のお知らせ

2月上旬から3月上旬にかけて、全国の主要都市にて、(一般社団法人)東京都総合組合保健施設振興協会(略称 東振協)に委託し、生活習慣病健診及び定期健康診断の巡回健診を行います。

毎年1回健康診断を受けることで、自分の健康状態をチェックし、健康づくりにお役立てください。

1. 日時および会場

- ・ [別紙一覧表のとおり](#) (原則として午前9時から正午までの実施となります)

2. 対象となる方

- ・ 生活習慣病健診 昭和59年1月31日以前生まれの被保険者及び被扶養者の方
- ・ 定期健康診断 被保険者及び被扶養者の方

3. お申し込み方法

- ・ ご受診希望の方は、事業所のご担当者様あてにお申し出ください。
(申込は事業所にて取りまとめをお願いいたします)
- ・ ご担当者様は「[会場別巡回健診申込書](#)」をご記入のうえ、当健康保険組合あてに郵送またはFaxをお願いいたします。
- ・ 事業所あてに各実施機関より受診録、会場案内図等を事前にご送付いたします。

4. 一部負担金(補助額控除済み)

- ・ 生活習慣病健診 14,769円(標準負担額)
- ・ 定期健康診断 2,561円(標準負担額)



5. お申し込み締切日

- ・ 平成30年12月25日(火)

健診補助は、各種健診併せて年度(4月1日~翌年3月31日まで)で1回です。

項目	身長	体重	視力	血圧	聴力	腹囲	検尿	胸部X線	心電図	生化学	血球	胃部X線	便潜血
生活	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
定期	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×

お問い合わせ先 東京都電気工事健康保険組合 保健課

電話03-3861-1852

FAX03-3862-9700