

事業主 殿

東京都自動車整備健康保険組合

理事長 五十嵐 正樹

(公印省略)

令和5年度 春季婦人生活習慣病予防健診 (C1 コース) の実施について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃、当健保組合の事業運営につきましては格段のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記健診につきまして、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)主催で35歳以上の女性を対象に、東京地区をはじめ全国各地の会場において実施いたします。

つきましては、業務ご繁忙の折まことに恐縮ですが、被保険者並びに被扶養者の方々にご周知いただき、受診希望の方は下記実施要項によりお申し込みをお願い申し上げます。

記

春季婦人生活習慣病予防健診実施要項

健診実施期間	令和5年4月1日(土)から令和5年8月31日(木)
健診会場	別紙「実施会場一覧表」から希望会場を選択して下さい。
対象者	令和5年度中(2023.4.1~2024.3.31)に35歳以上になる女性の被保険者及び被扶養者。 ※受診当日資格を喪失されている方は受診できません。
検査項目	問診、身体計測、視力、血圧、聴力、検尿、胃部・胸部X線、心電図、生化学的検査・血球検査(採血)、便潜血(検便)、乳房診、子宮細胞診(自己採取法又は医師採取法のいずれかを選択) *妊娠中又は妊娠の可能性のある方については、原則X線検査は除きます。 *子宮細胞診のみの受診できません。
健診料金	この健診は一人当たり1万8千円~2万1千円(税込)程度かかりますが、一部負担金(1,000円)を除く費用は当健保組合が全額負担致します。 <u>一部負担金は直接受診医療機関へお支払いいただきます。精算方法については、会場一覧表の精算方法をご覧ください。</u>
申込方法	○申込用紙での申込み 受付開始 本通知到着より 受付締切 令和5年1月13日(金) (申込用紙不足の場合はコピーにて可) 提出先 東京都自動車整備健康保険組合 保健事業係 ・郵送 〒105-0011 港区芝公園2-11-7 ・FAX 03-3432-6406

申 込 方 法	<p>○インターネットでの申込み 受付開始 令和4年12月1日(木) 受付締切 令和5年1月17日(火)</p> <p>インターネット申込方法の詳細については、『インターネット申込方法について』をご覧ください。</p>
---------	--

そ の 他

- * 健診に係る「お知らせ」「受診録」「検査容器」「会場案内図」等は、健診担当医療機関から令和5年3月初旬頃から、申込時に記入した住所宛に順次送付されます。
 住所の記入誤りや部屋番号の記入漏れ等により、送付物が届かない事例が多発していますので、お申込の際には正しい住所（送付物が届く住所）のご記入にご協力願います。
 なお、指定された健診日に受診できない等、予定を変更したい場合は「健診のお知らせ」に記載の連絡先にご連絡下さい。
- * 受診当日は『被保険者証』を持参し、会場受付にご提示下さい。
- * 自己採取法での子宮細胞診検査で、当日検体を持参できなかった方は、後日、郵送にて検査ができます。容器を無駄にしないようお願いします。（送料は受診者負担）
- * 健診結果は、3週間ほどで健診担当機関より受診者のご自宅へ郵送します。
- * 令和元年度から、婦人生活習慣病予防健診(C1コース)は下表のとおり年2回の実施になりました。当健保組合の健診は年度内でいずれか1回の選択制としておりますので、実施時期をよくご確認のうえお申し込みください。

名称	実施時期	申込時期	通知時期
春 季	令和5年4月～ 令和5年8月	令和4年11月～ 令和5年1月	令和4年11月 ※本通知でご案内
秋 季 (予定)	令和5年10月～ 令和6年1月	令和5年6月～ 令和5年7月	令和5年6月頃

* お問い合わせは、当健保組合・保健事業係へご連絡下さい。

問 合 せ 先

東京都自動車整備健康保険組合
 担当 保健事業係
 TEL 03-3432-2401
 FAX 03-3432-6406

○東京都自動車整備健康保険組合ホームページ

・トップページ

ニュースとお知らせ

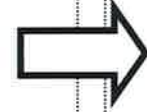
春季婦人生活習慣病予防健診の申込方法

から

又は

○「東振協」で検索、東振協ホームページ

「オンライン申込サイト」から



東振協 東京都総合組合保健施設振興協会

都道府県・健診会場選択 | 申込情報入力 | 入力内容確認 | 申込受付完了

オンライン申込 婦人生活習慣病予防健診

婦人生活習慣病予防健診 - 健康保険組合の選択

※必ず健康保険証を参照の上、正確に入力してください。

健康(保険)組合

健康(保険証)の「保険者番号」を入力してください。(8桁数字「06xxxxxx」)

決定

▲ PAGE TOP

東京研総合組合保健施設振興協会 ALL RIGHTS RESERVED

06133623 を入力



誤った保険者番号を入力すると

！保険者番号が間違っているか、あなたの加入健保組合がオンライン申込を利用していない可能性があります。詳細は加入健保組合にご確認ください。

婦人生活習慣病予防健診 - 申込情報入力(健康保険組合の選択)

※必ず健康保険証を参照の上、正確に入力してください。

希望健診会場 足立区勤労福祉会館

健康(保険)組合

健康(保険証)の「保険者番号」を入力してください。(8桁数字「06xxxxxx」)

決定