

# 2019年度 秋季婦人生活習慣病健診のご案内

## (集合婦人健診 C3コース)

C3コースとは、東振協契約健診機関が実施している集合型の生活習慣病健診の略称です。  
 協力：一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会(東振協)

4月初旬に自宅宛で送付した「家具健保健診事業のご案内・申込書」(ピンク色冊子 P3)で  
 ご紹介した ◎集合婦人健診 のご案内です。

(家具健保 又は 東振協へ 申込後、お近くの会場(選択可：市民会館、体育館 等)で  
 決められた日時に受診するタイプの健診)

ぜひ、年に1度、お近くの会場で受診いただき、ご自身の健康管理にお役立てください。

**詳細は裏面をご覧ください**

お近くの会場  
 (市民会館、体育館 病院等)で

**決められた日時 に受診する**  
 集合健診です

**【送付先】**

〒113-8511 東京都文京区湯島3-24-5  
 東京都家具健康保険組合 健康管理課

**FAX 03 (3837) 0651**

**【連絡先】 TEL 03 (3833) 6163**



### 集合婦人健診C3コース(秋季)申込書

組合名	東京都家具健康保険組合		健保コード	13-434		
保険証	記号	番号				
被保険者	事業所名	氏名				
受診者 (女性の被扶養者)	フリガナ				続柄	2. 家族
	氏名					
	生年月日	昭和(5)	年	月	日	生
	郵便番号	〒 -				
	住所	都道府県			市区町村	
	電話番号	( )		健診コース	C3	
希望健診会場	会場コード(3桁)		会場名			
子宮がん検査 (いずれかに○)	1) 自己採取法      2) 医師採取法      3) 希望しない ※ ○ がない場合には「希望なし」での申込となります。					
乳房検査	1. 超音波					

**2019年 7月 16日(火)締切**

**※ 最後に記入漏れがないかご確認ください。**

キリトリ線



インターネットサイトからのお申し込み  
 ←QRコード



# 実 施 要 項

## 対象者

2020年3月31日までに35歳以上となる被扶養者の女性  
**※健診日当日時点で被扶養者の資格がない方は受診できません。**

## 実施期間

2019年10月から2020年1月 (注) 日時の指定はできません。

## 実施会場

全国約750会場の公共機関や医療機関  
 東振協ホームページまたは、家具健保ホームページ  
**お知らせ** 2019.6.20 にてご確認ください。  
 閲覧できない場合は、当組合までお問い合わせください。  
 ※会場コード等は毎回変わります。必ずご確認ください。

## 一部負担金

受診者一部負担金：3,000円  
 ※会場にて窓口精算(要 現金持参)または、振込精算(取扱先:健診実施医療機関)  
 会場により精算方法が異なりますので、受診される医療機関の指示に従い  
 お支払いください。なお、振込手数料は受診者様の負担となります。

## 申込方法

### FAXまたは郵送でのお申し込み

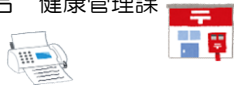
申込書に必要事項を記入し、この用紙を組合宛にFAXまたは  
 申込書を郵送してください。

なお、FAXの場合は当組合まで送信結果の電話確認をお願い  
 します。

(送付先) 〒113-8511 東京都 文京区 湯島 3-24-5  
 東京都家具健康保険組合 健康管理課

(FAX) 03-3837-0651

(TEL) 03-3833-6163



### インターネットサイトからのお申し込み

東振協オンラインサイト

<https://system.toshinkyō.or.jp/fujinka>

スマートフォンも対応しています

QRコード→



※ 子宮がん検査は【自己採取法】または【医師採取法】どちらか選択していただ  
 きます。実施可能な会場を確認のうえ、お申し込みください。

また、子宮がん(医師採取法)希望の場合は、別の日になる場合があります  
 ので、あらかじめご了承ください。

## 申込締切日

FAXまたは郵送の場合

**2019年7月16日(火) 組合必着**

東振協オンラインサイトの場合

**2019年7月16日(火) 23:59迄**

## 健診日時など健診案内の送付について

申込受付後、健診日の約1ヶ月前を目安に、会場を担当する  
 健診機関から「健診のお知らせ」(健診日時・問診票・会場  
 案内図・検査容器など)がご自宅に送付されます。

## 注意事項

- 保険証は必ず持参してください。
- 健診日時は、申込者数が確定し、健診機関で調整後に決定  
 されます(通常、実施の約1か月前に決定)。  
**日時変更をご希望の場合には直接、健診機関へ連絡し、  
 変更可能かどうかをご確認ください。**

## 注意事項

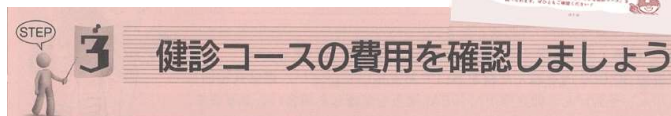
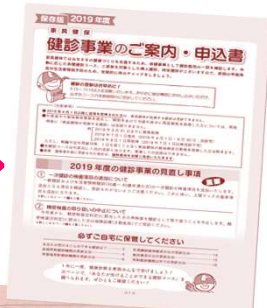
- 健診をキャンセルされる方は当組合と東振協にご連絡下さい。
- 健診当日までに資格を喪失された場合または、年度内に重複  
 (2回以上)受診された場合は、健診料金を全額ご負担いた  
 だきますのでご注意ください。

4月初旬に自宅宛で送付した  
 「家具健保健診事業のご案内・申込書」

(ピンク色冊子)



ご紹介のみさせていただいた  
 ◎集合婦人健診(P3)



一部負担金	備 考
	・東振協主催により全国各地の公的施設で実施します。(全国約700カ所)。 春季(4月~7月)および <b>秋季(10月~翌年1月)</b> のいずれかを受診 してください。詳細は実施時期になりましたらご連絡いたします(自己 負担金は3,000円)。 ※乳がん検査は40歳以上の方も「エコー検査」となります。

対象者など 健診コース	被保 険者 (本人)	被扶 養者 (家族)	対象 年齢	実施 期間
◎集合婦人健診 (春・秋) 【C3コース】 ※時期募集	×	○	35歳 以上	秋10月~翌1月 春4月~7月



婦人生活習慣病予防健診  
 特定健診(会場集合型) オンライン  
 申し込みのご案内

## 検査項目

検査項目	検査内容
① 問 診	医師がご相談を受けます
② 身 体 計 測	肥満度がわかります
③ 血 圧 測 定	高血圧・低血圧の発見
④ 胸 部 X 線	呼吸器系の異常の有無
⑤ 検 尿	糖尿病、腎疾患の発見
⑥ 視 力	近視・遠視がわかります
⑦ 胃 部 X 線	胃・十二指腸疾患の発見
⑧ 便 潜 血 反 応	大腸疾患の発見
⑨ 心 電 図	心臓機能の異常の発見
⑩ 血 液 検 査	糖尿病、貧血、腎・肝・心臓疾患等の発見
⑪ 乳房診(超音波)	乳房疾患の発見
⑫ 乳房自己健診指導	医師等の指導
⑬ 子宮検査(頸部)	子宮疾患の発見