

# 令和3年度 春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月からスタートする 『集合婦人健診』 のご案内です。

東振協(インターネットサイト スマホ対応可) 又は 家具健保(郵送又はFAX) へ申込後、  
 4月～8月の間で健診日時が決まるので、案内された日時に希望した会場へ行くだけです!

10月以降に病院の予約が取れない・・・ 病院に電話が繋がらない・・・とお悩みの方  
 ぜひ、予約不要な集合婦人健診で受診いただき、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(春季)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					

**令和3年 1月 19日(火)締切**

**※ 最後に記入漏れがないかご確認ください。**



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

令和4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

令和3年4月から令和3年8月 (注) 日時の指定はできません。

## 実施会場

全国約700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』(令和2年12月1日掲載予定)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

インターネットサイトからのお申し込み  
スマートフォンも対応しています

QRコード→



東振協オンライン申込サイト  
<https://system.toshinkyu.or.jp/fujinka>



## 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



※ 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  
できます。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  
令和3年1月19日(火) 組合必着

東振協オンラインサイトの場合  
令和3年1月19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。
- 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。

## 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

## 今後の健診のご案内予定

### 被扶養者生活習慣病施設健診

ご案内: 広報誌『家具けんぼ』の中

令和3年度版

『家具健保健診事業のご案内・申込書』に掲載予定  
(令和3年4月頃 ご自宅宛 発送予定)

受診期間: 令和3年4月~令和4年1月

令和2年度版(参考) →



### 秋季集合婦人健診(C3コース)

ご案内: 令和3年度6月下旬

(窓あき封筒 ご自宅宛 発送予定)

受診期間: 令和3年10月~令和4年1月 予定