

# 令和3年度 秋季 集合婦人健診のご案内

## (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月初旬に自宅宛に送付した「家具健保健診事業のご案内・申込書」(ルヅ 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、お近くの特設会場(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**  
(胃の検査は胃X線のみ)  
タイプの集合健診です



【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



### 秋季 集合婦人健診 (C3コース) 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	
乳房検査	1. 超音波					

※ ○ がない場合には「希望なし」での申込となります。

**令和3年 7月 16日(金)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10月から**令和4年2月**（注）日時の指定はできません。  
 ※都合により、健診日を9月に設ける会場もあります。

## 実施会場

全国約730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3.6.21 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

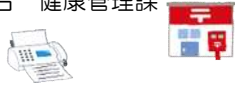
受診者一部負担金：3,000円  
 ※会場にて窓口精算（要 現金持参）または、振込精算（取扱先：健診実施医療機関）  
 会場により精算方法が異なりますので、受診される医療機関の指示に従い  
 お支払いください。なお、**振込手数料は受診者様の負担となります。**

## 申込方法

**FAXまたは郵送でのお申し込み**  
 「秋季集合婦人健診申込書」（表面）に必要事項を記入し、  
 組合宛にFAXまたは郵送してください。  
 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**



※ 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く  
 ことができます。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7月16日(金) 組合必着**

東振協オンラインサイトの場合  
**令和3年7月16日(金) 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）。  
**日時と会場変更をご希望の場合には直接、東振協へ連絡し、  
 変更可能かどうかをご確認ください。**

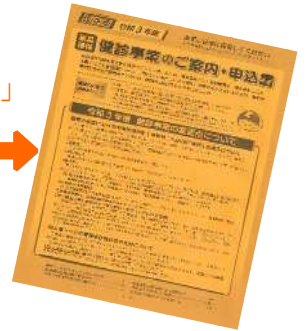
## 注意事項

- 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願います。

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」

(カッパ 色冊子)

ご紹介のみさせていただいた  
 ©集合婦人健診 (P3)



STEP 3 健診コースの費用を確認しましょう					
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	補助対象 受診期間	一部負担金等 (胃内視鏡選択料)
◎集合婦人健診 (C3 コース)	×	○	35歳 以上	秋 10月5日 ～ 11月	3,000円 (乳がんエコー検査含む)

備 考

- ・オプション検査（追加料金なし）  
 子宮がん検査  
 「自己採取法」および「医師採取法」いずれかを選択
- ・東振協主催により全国約700ヵ所の公的施設で実施  
 ※詳細は申込の時期になりましたら、事業所またはご自宅宛てに  
 別途ご案内いたします。



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