東振協健診の申込みについて

1. 対象者 被扶養者
2. 健診場所 「東振協健診実施医療機関一覧表」参照
3. 健診時期 年間を通して随時
4. 健診項目・料金 コースや検査項目により一部負担金あり

検査項目	基本健診	人間ドック
	Bコース	B1コース
1.問診	○	○
2.身長・体重・BMI・腹囲	○	○
3.視力・聴力	○	○
4.血圧	○	○
5.尿検査	○	○
6.血液検査	○	○
7.心電図検査	○	○
8.胸部X線検査	○	○
9.胃バリウム検査	○（40歳以上）	○
10.大腸がん健診（便潜血）	○（40歳以上）	○
11.子宮頸がん健診（女性）	○（希望者のみ）	○（希望者のみ）
12.乳房健診（女性）	○（希望者のみ）	○（希望者のみ）
13.PSA検査（前立腺がん腫瘍マーカー）	○（50歳以上希望者のみ）	○（希望者のみ）
14.腹部エコー検査		○
15.眼底、眼圧検査		○
対象者 ※年齢は健診年齢	35歳以上	年齢制限なし
一部負担金 （税込）	無料 （PSA希望者 700円） （乳房・視触診あり 500円）	2,500円 （PSA希望者 3,200円） （乳房・視触診あり 3,000円）

- ※ Bコース・B1コースの乳房検査（女性のみ）は、各医療機関によって実施方法が異なります。
- ※ Bコース・B1コースの乳房検査（女性のみ）は、視・触診ありの場合自己負担500円となります。
- ※ Bコース・B1コースの胃バリウム検査は、内視鏡（¥4,223）に変更可能です。

5. 申込方法 「東振協健診申込書（被扶養者用）」に必要事項を記入の上、**当健保組合健康管理センターに、郵送またはFAXしてください。**
6. 健診結果 東振協からご自宅あてに送付されます。
7. 申込み締切 受診希望月の2カ月前まで
8. お問い合わせ先 管理課 TEL：03-3291-4535
※申込み後のお問合せ（日程変更など）は、直接医療機関にご連絡ください。