

夏季会場集合健診のご案内

【健診種別】

1. 生活習慣病予防 一般健診(全国健康保険協会被保険者) 検査内容：裏面をご参照下さい。

対象者	1名様健診料金(自己負担額)
35歳～75歳未満の被保険者 (昭和18年4月2日～昭和58年4月1日生)	7,034円 (消費税込み)

※会場健診では乳がん・子宮頸がん検診、肝炎検査の実施はございませんのでご了承下さい。

2. 若年健診

検査内容：裏面をご参照下さい。

対象者	1名様健診料金
35歳未満の被保険者及び保険協会未加入の方	8,640円 (消費税込み)

※なお、健診費用につきましては、事業所様へ一括請求とさせていただきますのでご了承下さい。

また、生活習慣病予防一般健診の受診は年度内一回限りとなります。重複受診された場合、健診費用は全額負担(18,000円相当)となりますのでご注意下さい。

【会場健診日程】

会場名	健診日程(平成29年)	健診会場	住所
立川	7/28(金)	立川市子ども未来センター	立川市錦町3-2-26
昭島	7/26(水)	昭島市民交流センター	昭島市玉川町4-9-22
東大和	7/19(水)	東大和市市民会館ハミングホール	東大和市向原6-1
瑞穂	7/10(月)	瑞穂町スカイホール	瑞穂町箱根ヶ崎2475
羽村	7/28(金)	羽村市産業福祉センター	羽村市緑ヶ丘2-11-1
青梅	7/25(火)	青梅商工会議所	青梅市上町373-1
八王子	7/24(月)・8/2(水)	八王子労政会館	八王子市明神町3-5-1
八王子浅川	7/20(木)	八王子市東浅川保健福祉センター	八王子市東浅川町551-1
町田	7/11(火)・7/21(金)・8/3(木)	プラザ町田	町田市原町田4-1-14
多摩	7/18(火)・7/26(水)	パルテノン多摩	多摩市落合2-35
調布	7/19(水)・7/25(火)	調布市グリーンホール	調布市小島町2-47-1
府中	7/18(火)・7/27(木)	むさし府中商工会議所	府中市緑町3-5-2
小金井	8/1(火)	JA東京むさし小金井支店	小金井市中町4-16-24
国分寺	7/6(木)	国分寺労政会館(新規会場)	国分寺市南町3-22-10
東村山	7/3(月)	東村山市民スポーツセンター	東村山市久米川町3-30-5
西東京	7/21(金)・7/27(木)	西東京市民会館	西東京市田無町4-15-11
三鷹	8/1(火)	三鷹市公会堂(さんさん館)	三鷹市野崎1-1-1
烏山	7/14(金)	烏山区民センター(新規会場)	世田谷区南烏山6-2-19
成城	7/10(月)	成城ホール	世田谷区成城6-2-1
世田谷	7/4(火)	世田谷区民会館	世田谷区世田谷4-21-27
施設健診	随時ご予約のうえ受診いただけます。	多摩健康管理センター(施設)	立川市錦町3-7-10

【お申込み方法】

1. 生活習慣病予防 一般健診のお申込み方法

①当センターへのご予約と、②全国健康保険協会東京支部へ申込みが必要です。

全国健康保険協会より4月上旬頃に送付されております「生活習慣病予防健診申込書」に必要事項をご記入のうえ、当センター及び協会支部へお申込み下さい。

①健診予約	お電話にて当センターへご予約のうえ、 <u>申込書をFAXして</u> 下さい。(備考欄に会場名と予約日をご記入下さい。)	予約先	TEL 042(529)1811 FAX 042(529)1810
②健診申込	健診予約後、 <u>申込書を協会支部までご郵送下さい。</u> (備考欄に会場名と予約日をご記入下さい。)	送付先	全国健康保険協会東京支部 〒164-8540 中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス

2. 若年健診のお申込み方法

当センターへ直接ご予約いただき、同封の「若年健診申込書」を当センターまでFAXして下さい。

※なお、ご予約の受付締切は予約者が定員に達した場合と、①7月24日～7月31日の期間は各健診日の3週間前まで、②それ以外の期間は各健診日の2週間前までとさせていただきますので、お早めにお申し込み下さい。

※FAXをされる場合、番号のお間違えのないようご注意下さい。また個人情報保護規程によりFAXができない場合は、大変お手数をお掛け致しますが、ご予約後当センターまで申込書のコピーをご郵送下さい。

なお、今回お預かり致しました個人情報は当協会個人情報保護規程に従い目的以外の使用は致しません。

お問い合わせ先：一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会 多摩健康管理センター『巡回健診課』
〒190-0022 東京都立川市錦町3-7-10 TEL042(529)1811 FAX042(529)1810

生活習慣病予防・若年健診項目

※項目は若年健診には含まれておりません。(オプション項目)



1	医師診察	問診・聴打診
2	身体計測	身長・体重(BMI、標準体重を含む)・腹囲
3	視力検査	
4	血圧測定	
5	聴力検査	オーディオメータ(1000ヘルツ・4000ヘルツ)
6	尿検査	①糖 ②蛋白 ③潜血
7	血球検査	①赤血球数 ②血色素量 ③ヘマトクリット (MCV・MCH・MCHCを含む) ④白血球数
8	肝機能検査	①GOT ②GPT ③γ-GTP ④ALP
9	脂質代謝	①HDL-C ②LDL-C ③中性脂肪 ④総コレステロール
10	糖尿病	空腹時血糖
11	腎・痛風	①クレアチニン ②尿酸
12	心電図検査	12誘導
13	胸部X線	デジタル撮影
14	※胃 部 X 線	デジタル撮影
15	※大 腸 検 査	便潜血検査(免疫反応2回法)
健診料金 (自己負担額)	生活習慣病予防	7,034円 (消費税込み) 注)年度内一回受診に限り適用されます。
	若 年	8,640円 (消費税込み) 注)※項目は料金に含まれておりません。

実施希望項目(実施は施設健診のみとなります。)

お問合せ連絡先 042(528)2011

婦人科検査	<p>子宮頸がん検査「医師採取法」 20歳～74歳以下の偶数年齢に達した女性 《自己負担額》 1,020円(消費税込み)</p> <p>乳房検査「マンモグラフィ検査」 40歳以上の偶数年齢に達した女性 《自己負担額》 1,655円(消費税込み)40歳以上50歳未満 《自己負担額》 1,066円(消費税込み)50歳以上</p>
差額人間ドック	<p>《自己負担額》20,000円(消費税込み)生活習慣病予防健診該当者 *差額人間ドックでは検査終了後、お食事をお出しいたします。</p>