秋季女性生活習慣病予防健診のご案内

		Ţ						
1	受診対象者	35歳以上の女性(被保険者及び被扶養者)						
		※平成3年(1991年)3月31日以前生まれの方						
2	実施期間	令和7年10月~令和8年2月まで						
		※申込時に、受診日の指定はできませんので予めご了承ください。						
3	申込締切日	令和7年7月15日(火) ※申込期日厳守						
4	実施場所	当組合ホームページまたはネット申込時にご確認ください。						
5	一部負担金	2,200円(税込) 一部負担金の精算方法は会場ごとに異なります。申込時にご確認ください。 ① 受診当日に医療機関窓口で支払う ② 受診後ゆうちょ銀行への振込 ※振込手数料は受診者様負担となりますのでご了承ください						
		インターネットからお申込みください						
	申込方法	インターネット受付期間:令和7年6月20日(金)~令和7年7月15日						
	EN STERNE	(火)						
6		マイナ保険証等をご用意のうえ、東振協ホームページよりお申込みください。						
		『東振協』で検索、『女性生活習慣病予防健診オンライン申込みサイト』からお申						
	(東振協秋季女	込みください。						
	性)	専用 URL https://system.toshinkyo.or.jp/fujinka ※ インターネットでお申込みできない場合は、申込用紙に必要事項をご記入のう						
		え、健康管理課までFAXまたは郵送でお申込みください。						
		実施会場は当組合ホームページから、ご確認ください。						
		1) 問診 6) 視力検査 11) 乳房検査(超音波またはマンモ)						
		2) 身体測定(腹囲を含む)7) 胃部X線撮影 12) 聴力(被保険者のみ)						
		3) 血圧測定						
7	 検査項目	4) 胸部 X線撮影						
		5) 尿検査 10) 血液検査						
		 ※乳房検査のマンモ実施会場は限られております。申込時にご確認ください。						
		※子宮頸がん検査で医師採取法の場合、後日別会場での実施になることがあります。						
		1) インターネットで申込みをする(令和7年7月15日(火)まで)						
		2)医療機関から「健診のお知らせ」等が自宅に届く						
		受診日の約1カ月位前を目途に、医療機関から「健診のお知らせ」が送付						
	申込から結果	されます。到着後、受診日をご確認ください。日程は変更可能です。						
8	までの流れ	3) 受診する(受診日当日に「マイナ保険証等」を持参してください)						
		4) 一部負担金を支払う						
		5) 医療機関から「健診結果」が3週間位で自宅に届く						
		※ 健診結果のお問い合わせは受診された医療機関へお願いします。						
	1							

日時変更・会場変更・キャンセル・お知らせが届かない等のお問い合わせは下記の専用ダイヤルへお願いいたします

東振協女性健診専用ダイヤル **☎**03-5619-5910

当組合の健康診断のご利用は年度内(4月~翌年3月)1回限りとなります。

この女性生活習慣病予防健診を受診される方は、翌年3月まで当組合の健診を受けることはできません。

女性のみ

令和7年度 秋季女性生活習慣病予防健診申込書

【実施期間 令和7年10月~令和8年2月】

東京織物健康保険組合

健保コード 13-221

●インターネットでのお申込がお勧めです(【東振協 女性生活習慣病予防健診】で検索、申込してください。ネット申込された方はこの用紙の提出は必要ありません。)

◎ 対象者:35歳以上(年度末年齢)~74歳以下の女性被保険者・被扶養者(平成3年(1991年)3月31日以前に生まれた方)



(소부_털

◎ 申込締切日 令和7年7月15日(火) 申込期日厳守

事業所記号		事業所名	担当者名	連絡先	

- ◇ 楷書ではっきりとご記入ください。 ◇ 記入誤り・漏れにご注意ください。
- ◇ この用紙で**日付の指定・項目のキャンセルはできません。**(ご案内がお手元に届いてから記載された変更ダイヤルへお電話をお願いします)

被保険者番号	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	住所	電話番号 (日中連絡の とれる番号)	記入不可	※1 子宮頸がん検 査 (必ずいずれかに Oをしてください)	※2 乳房検査 (必ずいずれかに 〇をしてください)	※3 会場 コード (3 桁)	会場名 (会場コードと会場は毎年変更になります)
		1本人2家族	5昭 7平	〒 -		1.C1 3.C3	1 自己採取法 2 医師採取法 3 希望しない	1 超音波 2 マンモグラフィー		
		1 本人 2 家族	5昭 7平	〒 -		1.C1 3.C3	1 自己採取法 2 医師採取法 3 希望しない	1 超音波 2 マンモグラフィー		
		1 本人 2 家族	5昭 7平	〒 -		1.C1 3.C3	1 自己採取法 2 医師採取法 3 希望しない	1 超音波 2 マンモグラフィー		

【注意事項】

- ※1 子宮頸がん検査欄の「1自己採取法」は、実施会場一覧表の「自己採取法」欄で○印がついている会場のみ実施できます。
- 「医師採取法」は近隣の婦人科医院、または会場(検診車)で実施するため、健康診断と同日に受診できない場合がございますのでご了承ください。
- ※2 乳房検査欄の「2マンモグラフィー」は、実施会場一覧表の「マンモグラフィー」欄で○印がついている会場のみ実施できます。乳房検査を受診されない場合でも、 必ずいずれかに○をしていただき、「受診案内等」がお手元に届きましたら記載された変更ダイヤルへキャンセルのお電話をお願いいたします。
- ※3 会場コードと会場は毎年変更になります。必ずご確認のうえご記入ください。
- ※4 当組合の健診制度のご利用は年度(4月~翌年3月)に1回となります。今回の女性健診を受診される方は、翌年3月まで当組合の健診制度はご利用いただけません。 ※5 資格喪失後の受診はできません。資格喪失後に受診された場合には全額自己負担となりますので、ご注意いただきますようお願いいたします。
- 【健診料金・支払方法】 2,200円(税込)当日窓口支払、または「ゆうちょ銀行」に振込となります。振込手数料はご本人様負担となりますのでご了承ください。 支払方法は会場によって異なりますので実施会場一覧表の「受診者負担金精算方法」をご確認ください。