

生活習慣病予防健康診断のご案内

厳寒の候、組合員の皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、今年度も残り少なくなりましたが、まだ健康診断を受診されていない組合員様におかれましては下記日程にて健康診断を実施致しますので、是非この機会に受診をお勧め致します。

保険加入者 40 歳以上 74 歳までの対象者には特定健診を行い、健診結果により生活習慣病の改善が必要と判断された方には、特定健診保健指導のご案内をヘルスマネジメント(株)より送付致します。

※令和 7 年 4 月 1 日以降、健康診断を受診した方は対象外です。

受付時間：令和 8 年 2 月 15 日（日） 時間：午前の受診となりますが時間を指定させていただきますので、申込後お知らせ致します。

会 場：道北勤医協 一条通病院（旭川市東光 1 条 1 丁目・TEL 3 3-3 3 0 6）

検査項目：裏面参考

検査料金：無 料（健康保険組合補助）※オプション検査有料

申込方法：申込書に必要事項を記入の上、電話・FAX・メールでお申込み下さい。

申込先：建設連合国民健康保険組合 旭川支部

TEL 52-2845 / FAX 53-7162

e メール kr2845@waltz.ocn.ne.jp

*件名は「2月15日集団健診」とし、他の件名では開封致しません。

*記入事項 ①36 で始まる被保険者番号 ②お名前 ③ご住所 ④生年月日

⑤電話番号⑥オプション検査をご希望の方はその項目をご記入ください

メールの申込は
こちらから



申込締切：令和 8 年 2 月 6 日（金）

- ・締切日が受診日間隔のため、問診表がお手元に届くのは健診日数日前になります。
- ・大腸がん検診容器は当日お渡し致します。
- ・40 歳以上の方でオプション検査を受けられた方は、補助金申請（年度 1 回）をすることができます。健診当日に病院内にて申請できますので、事前に送付済みの申請用紙をお持ちください。

◎健康診断結果は、受診後約 2～3 週間程度で病院から皆様宛に送付致します。

ご不明な点等は建設連合までご連絡ください。

《健康診断申込書》※必要事項を記入の上お申し込みください。足りない場合はコピーしてご利用ください。

	組合員・家族	性別	生 年 月 日	オプション検査（希望する項目に○をつけて下さい）
フリガナ		男	昭和・平成	・PSA（¥1,650）・CEA（¥1,650）
名 前		女	年 月 日	・CA19-9（¥1,650） ・HBs 抗原検査・HCV 抗体検査（¥2,200）
保険証 No.	3 6	住所	〒 -	電話 - -

	組合員・家族	性別	生 年 月 日	オプション検査（希望する項目に○をつけて下さい）
フリガナ		男	昭和・平成	・PSA（¥1,650）・CEA（¥1,650）
名 前		女	年 月 日	・CA19-9（¥1,650） ・HBs 抗原検査・HCV 抗体検査（¥2,200）
保険証 No.	3 6	住所	〒 -	電話 - -