

申込み者全員に
粗品進呈！！

令和6年度

完全予約制！！

集団健康診断のお知らせ



基本健診項目

身長・体重・BMI・腹囲測定・視力・聴力・胸部X線撮影・血圧・尿・貧血・肝機能検査・腎機能検査・膵機能検査・血中脂質検査・糖尿病検査・心電図・大腸がん検査（検便2回法）・医師の聴打診



腫瘍マーカー血液検査
PSA(前立腺)

Aコース
(男性限定)

無料



腫瘍マーカー血液検査
CA125(卵巣・子宮)

Bコース
(女性限定)

無料



腫瘍マーカー血液検査
CEA(消化器系)

Cコース
(男女共通)

無料

★A・B・Cより受診コースを1つ選択してください★

オプション検査～コース以外の検査も追加（有料）できます！～

- | | |
|--------------------------------------|--------------------|
| ● 腫瘍マーカー血液検査 CEA (消化器系のガンに有効な検査です) | 2,600円 |
| ● 腫瘍マーカー血液検査 PSA (前立腺のガンに有効な検査です) | 2,600円 |
| ● 腫瘍マーカー血液検査 CA125 (婦人科系のガンに有効な検査です) | 2,600円 |
| ● B型肝炎検査+C型肝炎検査 (セットでの検査となります) | 3,000円 |
| ● ピロリ菌検査 2,200円 | ● 甲状腺ホルモン検査 4,200円 |

胃バリウム・子宮がん検査・マンモグラフィ・乳エコー検査ご希望の方は※個別で予防医学協会又は婦人科へ直接お申込みください。(実費)

※予約状況により、受付できない場合もあるかと思います。

裏面もあります！！

会場 番号	日 程	会場名・住所・電話番号	受付時間	定員	コース		
					A	B	C
①	8月10日(土)	小浜市総合福祉センター サン・サンホーム 〒917-0241 小浜市遠敷84-3-4(Tel0770-56-4033)	午前9:00～ 午前12:00	135名	●	●	●
②	8月17日(土)	敦賀市中郷公民館 〒914-0039 敦賀市羽織町36-1(Tel0770-22-0192)	午前9:00～ 午前11:30	75名	●	●	●
①・②受付締切 令和6年7月10日(水)必着							
③	8月24日(土)	サンドーム福井 ものづくりキャンパス103・104 〒915-0096 越前市瓜生町5-1-1(Tel0778-52-0100)	午前9:00～ 午前11:30	110名	●	●	●
			午後1:30～ 午後3:00	55名	●	●	●
④	9月1日(日)	福井県予防医学協会 診療所 ※県連電話のみ受付(FAX・郵送不可) 0776-54-2615	午前8:30～ 午前11:30	100名	●	●	●
③・④受付締切 令和6年7月26日(金)必着							
⑤	9月21日(土)	敦賀市粟野公民館 〒914-0132 敦賀市御名53-19(Tel0770-22-0902)	午前9:00～ 午前11:30	90名	●	●	●
⑥	9月28日(土)	大野市青少年教育センター 〒912-0021 大野市中野57-6-1(Tel0779-66-6650)	午前9:00～ 午前11:30	100名	●	●	●
			午後1:30～ 午後3:00	45名			
⑦	10月5日(土)	武生商工会議所(パレットABC) 〒915-8522 越前市塚町101(Tel0778-23-2020)	午前9:00～ 午前12:00	135名	●	●	●
⑤・⑥・⑦受付締切 令和6年8月19日(月)必着							
⑧	10月12日(土)	福井県予防医学協会 診療所 〒918-8238 福井市和田2-1006(Tel0776-23-2777)	午前8:30～ 午前11:30	130名	●	●	●
			午後2:00～ 午後4:30	110名			
⑨	10月19日(土)	福井県予防医学協会 診療所 〒918-8238 福井市和田2-1006(Tel0776-23-2777)	午前8:30～ 午前11:30	130名	●	●	●
			午後2:00～ 午後4:00	90名			
⑧・⑨受付締切 令和6年9月13日(金)必着							
⑩	11月2日(土)	いきいきプラザ霞の郷 〒910-0224 坂井市丸岡町八ヶ郷21-7(Tel0776-68-5050)	午前9:00～ 午前11:30	110名	●	●	●
			午後1:30～ 午後3:30	80名			
⑪	11月30日(土)	福井県予防医学協会 診療所 〒918-8238 福井市和田2-1006(Tel0776-23-2777)	午前8:30～ 午前11:00	110名	●	●	●
⑩・⑪受付締切 令和6年10月4日(金)必着							

★当日の緊急連絡先/予防医学協会:立山 TEL 080-5852-2599

※9月1日(日)の申込みは県連電話のみの受付とさせていただきます。

建築組合連合会:0776-54-2615

郵送・FAX用申込み用紙(全会場申込み到着順受付)

郵送: 〒910-0859 福井市日之出5-4-7 (一社)福井県建築組合連合会 宛

※郵送の場合は郵便局の配達状況により、到着が2日くらいかかります。

FAX: 0776-54-8878

※FAXでお申込みの方は、送信面に注意してください。

○受付処理上、すべて記入してお申込みください。

※保険証の番号が違う方も一緒に申込みの場合は必ずその方の保険証の番号も記入してください

→記入がない場合は、申込みを一旦お返しいたします。(例:従業員・別世帯家族を申し込む場合)

※1つでも記入漏れがある場合は、その日の「最後に受付」をいたします。

組合名		保険証記号番号(必須) 90-18 -						
組合員名(必須)				連絡先必須(携帯番号)				
会場番号	受診者名	希望時間帯※ 指定希望時間があれば記入		年齢	希望コース 1つだけ○を			オプション コース以外の検査希望の場合記入
		午前()	午後()		A	B	C	
		午前()	午後()		A	B	C	
		午前()	午後()		A	B	C	
		午前()	午後()		A	B	C	
		午前()	午後()		A	B	C	
		午前()	午後()		A	B	C	
		午前()	午後()		A	B	C	

◎採血しにくい体質である場合は申込時にご記入・お声掛けください。()

●③⑥⑧⑨⑩の会場希望の場合、午前又は午後どちらかに○をつけてください。

※「先着順」で空いている時間から受け付けをいたします。指定時間記入でも空きがないとずれたり

午後になる場合もございます。事務局からは「定員に達した場合・記入内容不備確認」のみの

連絡しかいたしませんのでご了承ください。

受付状況・受付時間を確認したい方は、お問い合わせください。

●希望時間帯がある場合は、お電話でお申込みいただくと、空き時間を案内できます。

●資材発送の関係上、各会場締切を設けていますが、全会場申込みを受け付けております。

●候補として、会場番号を2つ記入してのお申込みはご遠慮ください。

●申し込み後の変更は、受診日の1週間前の午前中迄にご連絡下さい。

(受付状況により対応できない場合もあります。午後の連絡は一切受付致しません。)

●申し込み後に中建国保の資格がなくなった場合は、キャンセルの連絡を必ずしてください。

●毎年発送しておよそ1ヶ月以内で各会場午前中は埋まる傾向にあります。