

人数制限！

令和 7 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・脾機能検査・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 (消化器系ガン診断の指標となる検査です) | 2,600円 |
| ● 腫瘍マーカー血液検査 PSA (前立腺ガン診断の指標となる検査です) | 2,600円 |
| ● 腫瘍マーカー血液検査 CA125 (婦人科系ガン診断の指標となる検査です) | 2,600円 |

New オプション！！

- | | |
|--|--------|
| ● 腫瘍マーカー血液検査 NT-ProBNP (心不全診断の指標となる検査です) | 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・子宮頸がん検査・マンモグラフィ・乳腺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。(全額自己負担・健診同時はできません。)

裏面もあります！！

～ 注 意 事 項 ～ 必ずお読みください

- 混雑防止等を考慮し、完全予約制・人数制限・時間指定厳守で行います。
- マスク着用での受診にご協力ください。
- 申込み順に空いている時間から受付けをいたします。（空きがない場合も予想されますが、希望時間記入可）
- 正常な数値を出すため、当日の食事はなるべく控えてお越しください。（午後からの健診の方は朝食可）
- 胃バリウム、乳がん（マンモ・乳腺エコー）、子宮頸がん検査希望の場合は予防医学協会又は他婦人科へ直接ご予約ください。（全額自己負担）
- オプション検査を追加された方は、当日現金をお持ちください。
- 補助金請求の関係上、健診項目（主に血液検査）が1つでも欠けてしまいますと、健診料をお支払いいただくことになってしまいます。体質等ご事情がある方は、集団健診での受診をご納得した上でお申込みくださいますよう、ご協力をお願いいたします。（検便のみの提出はご遠慮ください）
- 受診日までに中建国保の資格を喪失した場合は、必ずキャンセルの連絡をしてください。
※受診した場合は、健診料を請求させていただくことになります。
- 中建国保に未加入の方の受診は、お断りさせていただきます。
- 現場の状況により待ち時間が発生する場合がありますが、委託機関の案内に沿っていただきますよう、ご協力をお願いいたします。

－ 健康診断申込みについて －

○健診申込みは、直接県連に各受付締切りまでに申込み用紙で郵送・FAX又はお電話にてよろしく願いいたします。締切り前でも、定員に達した場合は受付を終了させて頂きますので、ご了承ください。

※期日を過ぎてのお申込みは一切受付いたしません。

●郵送申込み 〒910-0859 福井市日之出5-4-7

（一社）福井県建築組合連合会 宛

●TEL 申込み （0776）54-2615 受付時間：8時30分～16時まで

●FAX 申込み （0776）54-8878 担当：笠川／鈴木

※問診票等は受診日の約2週間前に予防医学協会より郵送されます。到着後の変更は連合会までご連絡ください。

～事務局よりお願い～



各会場は公共施設を使用しています。早朝からのご来場はご遠慮ください。近隣より苦情が出ますと使用できなくなります。また、参加者多数により混雑を避け、スムーズに受診頂く為に人数・時間指定をさせていただいております。円滑に受診いただけますよう、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

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9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	120名	●	●	●
①受付締切 令和7年7月9日(水)必着							
②	8月30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	80名	●	●	●
③	8月31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 受付時間:8時30分～16時まで	午前8:30～ 午前11:30	110名	●	●	●
②・③受付締切 令和7年7月28日(月)必着							
④	9月6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			
⑤	9月13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			
④・⑤受付締切 令和7年8月4日(月)必着							
⑥	9月27日(土)	敦賀市栗野公民館 〒914-0132 敦賀市御名53-19(TEL0770-22-0902)	午前9:00～ 午前11:30	90名	●	●	●
⑦	10月11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			
⑥・⑦受付締切 令和7年8月25日(月)必着							
⑧	10月25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	●	●	●
⑨	11月1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7年9月22日(月)必着							
⑩	11月15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29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7年10月10日(金)必着							

★当日の緊急連絡先/予防医学協会:立山 TEL 080-5852-2599

※8月31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(受付時間:8時30分～16時まで)

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。

※被保険者記号番号が違う方も一緒に申込み場合は必ずその方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		被保険者記号番号(必須) 90-18					
組合員名(必須)		連絡先(携帯番号)必須					
会場番号	受診者名	希望時間帯に○※ 指定希望時間があれば記入	年齢	希望コース 1つだけ○をつける			オプション コース以外の検査希望の場合記入
		午前()		A	B	C	
		午後()					
		午前()		A	B	C	
		午後()					
		午前()		A	B	C	
		午後()					
		午前()		A	B	C	
		午後()					
		午前()		A	B	C	
		午後()					
		午前()		A	B	C	
		午後()					

◎採血しにくい体質の方は申込時にご記入・お声掛けください。()

●④⑤⑦⑨⑩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。

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