

会 場 別 巡 回 健 診 内 容

種 目	対 象 者	健 診 項 目 等	一部負担金	申込方法
若 年 者 健 診 (東振協 A1 コース)	3 5 歳未満の被保険者 及び被扶養者	・問診・身体計測・腹囲・視力・血圧・聴力・検尿・ 胸部X線撮影（直接又は間接）・心電図 ※血液検査の追加希望者は、＋3, 6 0 8円となります	700円 ※受診後、実施会場の担当健診機 関より直接請求いたします	「会場別健診申込書」に必 要事項を記入のうえ、当 健保組合へ提出
生 活 習 慣 病 予 防 健 診 (東振協 Bコース)	3 5 歳以上の被保険者 及び被扶養者	・問診・身体計測・腹囲・視力・血圧・聴力・検尿・胸部 X線撮影（直接又は間接）・心電図・血液検査（糖代謝・ 肝機能・腎機能・脂質代謝）・血球検査・上部消化管X線 撮影（直接又は間接）・便潜血反応 ※女性の希望者には婦人科健診を追加	2,000円 ※受診後、実施会場の担当健診機 関より直接請求いたします	
女性生活習慣病予防健診 (東振協 C1 コース)	3 5 歳以上の被保険者 及び被扶養者である女性	・生活習慣病予防健診と同様 ・希望者に婦人科健診を追加	2,000円 ※健診当日に会場の窓口で支払い または、後日振込みとなります	ウェブにて申し込み 東振協ホームページにて 受診者が直接必要事項を 入力して申し込み

- ・各種健康診断の二次健診（要精密検査）は、保険診療で受診してください。
- ・健保組合の補助で実施する健康診断は、同一年度内に重複して受診することはできません。

服 装 健 康 保 険 組 合

〒 1 1 3 － 0 0 2 1 東京都文京区本駒込 6 － 2 － 1 9
TEL 0 3 － 3 9 4 6 － 8 5 6 1 FAX 0 3 － 3 9 4 6 － 8 0 3 7