



東京会場 アクセス

お車でのご来場及び各会場へ直接の電話問合せはご遠慮下さい

2023 年 5 月 吉日

東京金属事業健康保険組合ご加入の
健康診断ご担当者様

2023 年度 集合健診実施のご案内

謹啓 貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、東京金属事業健康保険組合の委託に基づき、下記の要領で集合健診をさせていただくこととなりましたので、ご案内申し上げます。

※受診実績のある事業所様へ案内をお送りしております。

また、東京金属事業健康保険組合への申込書を未提出の場合は速やかに申込書の送付をお願い致します。

尚、今年度、東京金属事業健康保険組合加入者のみで実施する会場と、他複数の健康保険組合と合同で行う会場をそれぞれ予定しており、当ご案内は東京金属事業健康保険組合加入者のみで実施する会場の内容となっております。是非この機会をご活用下さいませ。

謹白

<東京金属事業健康保険組合加入者 専用会場スケジュール>

- ・会場が変更になる場合がございます。あらかじめご了承下さい。尚、その場合、お申込み事業所ご担当者様には事前にご連絡をさせていただきます。
- ・詳しいアクセス方法は各会場の HP をご確認ください。

KFC Hall&Rooms



所在地：〒130-0015 東京都墨田区横網1-6-1 国際ファッションセンタービル
最寄駅：都営地下鉄大江戸線 両国駅（A1出口）徒歩0分 / JR総武線 両国駅（東口・西口）徒歩約7分



TKP ガーデンシティ御茶ノ水

<注>

※人数制限をさせていただきます。

※第1希望での日程のご案内が難しい場合がございますので、第2希望まで記載をお願いします。

また、受付時間のご指定は一切お受けできません。

会場の混雑緩和と安全確保のために、皆様のご理解とご協力をお願い致します。



お申込方法

- ・まずは健康保険組合へ『令和5年度事業主健診委託書』と『令和5年度健診申込書』をご提出下さい。
- ・同封の「集合健診専用 申込者名簿」は、必要事項をご記入の上、当社団へ郵送または FAX でお申し込み下さい。

お申込期限：2023年6月30日（追加者申込み期限：実施日の3週間前迄限定）

お申込先：下記、お問合せ先

- ・健診日の混雑を避けるため予約制になっています。ご予約のない場合は受診できませんのでご注意ください。
- ・ご希望日を申込者名簿にご記入下さい。1日の定員を超えた、もしくは定員割れ等、やむなくご希望に沿えない場合がございますのでご了承下さい。確定した予約受付日時は、後日お送りする検査容器とともに同封する書面でお知らせ致します。
- ・会場は事業所単位でも個人単位でもお選び頂けます。ご都合の良い日と場所でお申込み下さい。
- ・胃部レントゲンを受診される方を先の受付に優先でご案内しております。ご理解とご協力をお願い申し上げます。



受診の流れ

健康診断受診の際は、受診内容によって、検査の順番が受付順と異なる場合がございますので、ご了承下さい。

<生活習慣病B健診 被保険者>

受付 → 便検査容器提出・（子宮細胞診検査容器提出※希望者のみ） → 尿検査 → 身長・体重 → 視力・聴力 → 血圧・採血 → 心電図・腹囲 → 問診 → レントゲン（胃部・胸部）

<生活習慣病A2（一般）健診 40歳未満の被保険者>

受付 → 尿検査 → 身長・体重 → 視力・聴力 → 血圧・採血 → 心電図・腹囲 → 問診 → レントゲン（胸部のみ）



当日お持ちいただく物

- ・健診を受ける前に、受診録の記載事項を確認し必要事項をご記入の上、お持ち下さい。
- ・生活習慣病B健診の便検査及び子宮細胞診検査をお受けになる方は、採取した検査容器をお持ち下さい。



集合健診に関するお申込み・お問合せ先

医療法人社団 生光会

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-6-1 平河町ビル 6 階

電話：03-3288-8011 FAX：03-3288-8022 E-mail：checkup-info@seikokai.co.jp



受診上の注意

<食事制限について>

生活習慣病B健診：対象者 被保険者（年齢制限なし）

- ・生活習慣病B健診をお申込みの方はすべて、健診前日の午後9時までに、飲食をお済ませ下さい。
- ・絶食・絶飲に備えて、過度の飲食はなさらない様にご注意下さい。又、油濃い物、香辛料の強い物、アルコール類、甘味はお控え下さい。
- ・健診当日は、起床から健診終了まで水・お茶・タバコ・ガム等含む、絶食・絶飲でお越し下さい。但し、うがい程度は問題ございません。
- ・常用薬については主治医の指示に従って下さい。服薬の必要がある場合は、少量のお水でなるべく早めにお飲み下さい。
- ・胃部レントゲンを受診されない方も、血液検査（脂質・血糖）に影響があるため、健診の4時間前より絶食・絶飲（水のみ可）でお越し下さい。

生活習慣病A2（一般）健診：対象者 2024年3月31日現在で39歳以下の方

- ・血液検査（脂質・血糖）に影響があるため、健診の4時間前より絶食・絶飲（水のみ可）でお越し下さい。

<健診受診録の記載>

- ・健康保険証の記号・番号・名前・生年月日・事業所名は必ずご記入下さい。
- ・受診録の健康質問票は、ご本人があらかじめご記入頂きお持ち下さい。
- ・生活習慣病B健診の方で、胃部レントゲンをご希望にならない方はあらかじめ事業所の健康診断ご担当者様とご相談の上、当日会場の受付でお申し出下さい。
- ・生活習慣病B健診の方で、胃部レントゲンを受診される方は検査前に「胃部レントゲン検査前の調査票」をご記入下さい。
- ・子宮細胞診検査を受診される方は「子宮がん検査質問票」をご記入下さい。

<検査容器について>

- ・便潜血検査
同封の便潜血容器は生活習慣病B健診を受診される方にお配り下さい。
便潜血検査は、健診日を含めた7日以内（できるだけ3日以内）に2回採取し、当日まで高温多湿をさけ冷暗所に保管して下さい。当日の受付回収のみとさせていただきます。
- ・子宮細胞診検査
子宮細胞診検査容器は、生活習慣病B健診を受診される女性のうち、ご希望の方にお配り下さい。
子宮細胞診検査は、健診日を含めた10日以内に採取し、便潜血容器と同様に保管下さい。当日の受付回収のみとさせていただきます。

<他>

- ・検査前日の激しい運動はお控え下さい。
- ・バリウム服用後の重篤な副作用として、ショックなどの過敏症（アレルギー症状）発現することがございます。
次の様な症状が発現した場合、直ちに医療機関に連絡して適切な処置を受けて下さい。
症状：じんましん、気分が悪い、顔色が青白くなる、手足が冷たくなる、喉がつまる、息苦しい、息がしにくい等

東京金属事業健康保険組合 2023年度 集合健診専用 申込者名簿（紙提出用） ※人数に応じてコピーしてご使用下さい

※ Excelファイルでの名簿提出も受け付けております。「集合健診実施のご案内」に記載の連絡先よりお問い合わせください。

本部・多摩支部 (○印をしてください。)	事業所記号	事業所名	事業所住所 〒	TEL : FAX :	ご担当者名
-------------------------	-------	------	---------	----------------	-------

No.	保険証 番号	フリガナ 名前	生年月日	性別	健診コース	第一 希望日	第二 希望日	希望会場名		子宮細胞診検査 (生活習慣病B受診の女性)
								第一希望	第二希望	
1			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
2			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
3			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
4			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
5			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
6			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
7			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
8			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
9			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					
10			西暦 年 月 日		生活習慣病B	/	/	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	☐ KFC Hall&Rooms ☐ 日本教育会館 ☐ TKPガーデンシティ御茶ノ水	有り ・ 無し
					生活(一般)A2					

※子宮細胞診検査は、生活習慣病B受診者（女性）が対象となります。

※2023年度は、ご希望で血液オプションを追加できます。費用は全額事業所請求となります。

追加できるオプションは別紙をご参照ください。

※第1希望でのご案内が難しい可能性があるため、第2希望まで記載をお願いいたします。

受診人数合計 人