

平成 22 年度 集団検診実施要領

1. 検診実施の時期 9月1日（水）から9月30日（木）までの間
（受付時間は原則として午前9時から11時30分まで
ですが会場により異なる事もあります。
また、9時から10時までの間は、大変混み合います。）
2. 対 象 者 35歳以上の被扶養者（被保険者本人も可）
3. 検 査 項 目 胃部レントゲン検査・間接撮影(7枚法)
尿検査（糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血）
4. 検診日程及び会場 別紙No.1「日程表」のとおり
5. 検 診 機 関 健保連千葉連合会の選定した検診機関
6. 検 査 料 全額健康保険組合負担
7. 申 し 込 み 別紙の「申込書」により7月14日（水）までに当健康
保険組合に申し込んでください。申込者には、後日問診
票等を送ります。