

平成28年度 古川商工会議所

健康診断実施のご案内

定期健康診断の実施は、労働安全衛生法により、事業主は労働者に対し1年以内ごとに1回、定期に行うことを定めています。

当所では、会員サービス事業として、会員事業所の事業主及び従業員の方々を対象に、健康診断を実施いたします。是非この機会に受診をお勧めいたします。

なお、定員がございますのでお早めにお申し込みください。

◆健診日

10月13日(木)

◆受付時間

午前8時～午前10時30分

◆会場

古川商工会議所 2階研修室

◆対象

会員事業所の事業主及び従業員

◆定員

100名

◆締切日

9月16日(金) ※定員に達し次第締切ります

◆健診機関

一般財団法人 杜の都産業保健会

◆受診料

検査項目

- 問診・触診・身体測定
- 視力・聴力測定
- 血圧測定
- 尿検査
- 血液一般検査
- 血糖検査
- 血液脂質検査
- 肝機能検査
- 胸部X線検査
- 心電図検査

※生活習慣予防健診のみ胃部レントゲン検査と大腸がん検診が含まれております。

	受診料	あやめ共済加入者受診料
一般健診	7,700円	6,700円
大腸がん検診(オプション)	1,730円	1,730円
生活習慣病予防健診	5,140円	4,140円

※あやめ共済加入者は1名につき1,000円の助成割引がございます。

※全国健康保険協会管掌健康保険の生活習慣病予防健診をお申込みの方は、申込みの際に協会けんぽより郵送されております「生活習慣予防健診申込書」の控えを会議所へFAX願います。原本は協会けんぽへご郵送ください。

ご不明な点がございましたらお問合せください。

問合わせ先

古川商工会議所

地域振興部

TEL 24-0055

お申込書は裏面にございます。

「健康診断申込者への連絡・注意事項」

本申込書に記入いただいた個人情報につきましては、商工会議所からの各種連絡、情報提供のために利用いたします

平成 28 年 月 日

健康診断申込書
平成28年10月13日(木)実施

事業所名	
住 所	TEL
担当者名	

No	受診者名	性別	生年月日	受診する 健診を○で 囲んでください	大腸がん 検診有無	生命共済 加入有無	No	受診者名	性別	生年月日	受診する 健診を○で 囲んでください	大腸がん 検診有無	生命共済 加入有無
1	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			10	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
2	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			11	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
3	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			12	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
4	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			13	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
5	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			14	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
6	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			15	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
7	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			16	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
8	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			17	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		
9	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病 予防健診			18	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	一般健診 生活習慣病予 防健診		

○ 一般健診	¥7,700	×	名 =	円
○ 一般健診(あやめ共済加入者)	¥6,700	×	名 =	円
○ 生活習慣病予防健診	¥5,140	×	名 =	円
○ 生活習慣病予防健診(あやめ共済加入者)	¥4,140	×	名 =	円
○ 大腸がん検診(オプション)	¥1,730	×	名 =	円
	合 計			円

問合わせ先: 古川商工会議所/地域振興部 TEL0229-24-0055