

定期健康診断（巡回）申込書【FAX 072-258-5580】

堺商工会議所 御中

事業所名 _____

申込担当者 _____

〒 _____

所在地 _____

T E L () _____

F A X () _____

下記のとおり、健診を申し込みます。

※健診の申し込みは10名以上でお願い致します。

定期健康診断	男： 名	女： 名	計： 名
大腸がん検査	計： 名	胃がん検査	計： 名
肺がん検査	計： 名	糖尿病検査 (HbA1c)	計： 名
子宮頸がん検査	計： 名	前立腺がん検査	計： 名
じん肺検査	計： 名	石綿検査	計： 名
肝臓がん検査	計： 名	膵臓がん検査	計： 名
胆道がん検査	計： 名	卵巣がん検査	計： 名
乳がん検査	計： 名	甲状腺がん検査	計： 名
膀胱がん検査	計： 名		

【希望日について】

①希望日並びに午前か午後をご記入ください。

(例：10月15日午前、10月20日午後)

第1 _____

第2 _____

第3 _____

第4 _____

第5 _____

※会議所記入欄		
受付日	受付NO,	入金確認
会員NO,		

巡回健診

労働安全衛生法では、常時使用する労働者について雇入時及び1年以内毎に1回健康診断を行うことが事業主に義務付けられています。このたび当所では、同法に定められた定期健康診断としてご利用いただける生活習慣病健診を、下記のとおり実施いたします。

今回ご案内する「BASICコース」については、**比較的安価なお値段で受診**いただけますので、経営者・従業員の方々の健康管理や福利厚生に、是非ご利用ください。

生活習慣病健診

(巡回健診)

BASICコース

所要時間
約 **45分**

6,048円

当所会員 **1名様** 料金 (税込)

9,180円

一般料金(会員外) (税込)

追加オプションメニューも充実

胃がんリスク検査 肺がん検査 大腸がん検査 骨粗しょう症検査 糖尿病検査 (HbA1c)
子宮頸がん検査 前立腺がん検査 肝臓がん検査 膵臓がん検査 胆道がん検査
卵巣がん検査 乳がん検査 甲状腺がん検査 膀胱がん検査 石綿検査 じん肺検査

■実施期間：平成30年

9月18日(火) ~ 10月31日(水)

■対象：当所会員事業所の事業主、従業員及び家族(会員外の方も一般料金で受診可能)

■健診機関：

メディフロントミズノクリニック

〒596-0077 岸和田市上町36番地10号

TEL: 072-436-2055 FAX: 072-436-2056

■お問合せ：

堺商工会議所 総務部 広報・サービス課

〒591-8502 堺市北区長曾根町130番地23

TEL: 072-258-5502 FAX: 072-258-5580

■ BASIC コースの項目

BASICコースには定められた定期健康診断の検査項目を全て含んでおります。

項目	健診内容
身体検査	問診・聴打診・身長・体重・腹囲・視力・聴力(1000Hz / 4000Hz)・胸部X線撮影(間接)
循環器検査	① 血圧 ② 尿検査(糖・たん白) ③ 心電図
血清脂質検査	① LDLコレステロール ② HDLコレステロール ③ 中性脂肪 ④ 血清総コレステロール
肝臓機能検査	① γ(ガンマ)-GTP ② GOT ③ GPT
糖尿病検査	① 空腹時血糖
貧血検査	① 赤血球数 ② 貧血素量 ③ ヘマクリット値

■ 検査結果

健診後約4週間で総合判定がなされ、結果通知票が健診機関より各事業所を経由し各受診者に送付されます。

オプション検査結果

- ◇生活習慣病健診の結果通知票に掲載してお知らせします。
- ◇胃がん・大腸がん・子宮頸がん・前立腺がんのみの方については、別途各受診者へ送付します。

■ その他

- 健診日時は受付後調整のうえ、各事業所様にご連絡させていただきます。
- 1日の健診件数が多数の場合、ご希望に添えない場合がございます。
- 健診予定日4週間以内のキャンセルについては、受診料の払戻はできません。
- 大腸がん・肺がん・子宮頸がん検査については、申込後のキャンセルができません。

■ 申込方法

裏面「生活習慣病健診申込書」に必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送にて堺商工会議所までお申込みください。

- ◇肺がん・大腸がん・子宮頸がん検査は申込み受付後、健診機関より専用容器等をご送付します。
- ◇申込書が不足する場合は、コピーしてご記入ください。
- ◇受診料は健診機関より請求させていただきます。
- ◇受診予定日の4週間以内のキャンセルについては、受診料の払い戻しはできません。

■ 追加オプションメニュー

日本人の死因トップを占める「がん」の中でも、胃がん・肺がん・大腸がんによる死亡率が依然高い水準で推移しています。近年では、中高年男性に「前立腺がん」、20～30代の女性に「子宮頸がん」の発症が増加傾向にあります。これらの検査もご用意しましたので、是非こちらもご検討ください。

◎ 検査料：1名につき下記の料金となります。

種類	一般料金(会員外)(税込)	当所会員料金(税込)
胃がんリスク検査	4,320 円	3,780 円
肺がん検査	2,941 円	1,838 円
大腸がん検査	2,246 円	1,404 円
糖尿病検査(HbA1c)	1,061 円	663 円
子宮頸がん検査	4,320 円	2,700 円
前立腺がん検査	2,765 円	1,728 円
肝臓がん検査	1,760 円	1,100 円
膵臓がん検査	3,360 円	2,100 円
胆道がん検査	2,880 円	1,800 円
卵巣がん検査	3,520 円	2,200 円
乳がん検査	4,320 円	2,700 円
甲状腺がん検査	2,560 円	1,600 円
膀胱がん検査	4,160 円	2,600 円
石綿検査	6,220 円	3,880 円
じん肺検査	4,493 円	2,808 円

※ 肺がん検査、大腸がん検査及び子宮頸がん検査については、事前にお送りさせていただくキットを用いて、自宅での採取、採便を行っていただく必要があります。

※ がんオプション検査は各種がんのスクリーニングとして行われる検査です。高価であるからその全てが、がんであるとは判断できませんが、1つの判断材料(ふるいわけ検査)としてご利用ください。

■ 申込締切

平成30年 8月17日(金) 必着