

会 員 各 位

下 関 商 工 会 議 所

会員健康診断の実施のご案内

平素より本所の事業運営にご支援・ご協力を頂き厚くお礼申し上げます。

さて、会員事業所の健康管理の一環として毎年実施しております健康診断を、今年も下記要領にて実施いたしますので、是非この機会に受診頂きますようご案内申し上げます。

記

1. 実施日及び会場

期 日 ① 平成24年 8月 6日（月）

② 平成24年 9月 5日（水）

③ 平成24年 9月 7日（金）

④ 平成24年10月11日（木）

時 間 午前9時～12時、午後1時～3時（午前の受付は11時まで）

会 場 下関商工会館3階 （下関市南部町21-19）

※ご希望の日や時間が集中した場合は、調整させていただきますので
ご協力をお願いいたします。

2. 健診実施医療機関

社会保険 下関厚生病院 健康管理センター（担当：石坂・長井）

3. 健診内容・料金

裏面のとおり

4. 申込方法

別紙申込書にご記入の上、郵送またはFAXで、下関厚生病院健康管理センターへ直接お申込みください。

※お申し込みには下関商工議所会費をご納入頂いていることが条件となります。

5. 申込締切

① 8月6日分 …… 7月20日（金）まで

②③ 9月5日・7日分 …… 8月22日（水）まで

④ 10月11日分 …… 9月27日（木）まで

6. お支払方法

下関厚生病院健康管理センターより、健診結果通知票とともに請求書をお送りいたしますので、請求書に記載の指定口座へお振込みください。

<健診内容・料金>

コース	健診内容	料 金
Aコース 40歳未満（35歳を除く）の方の 法定項目 便検査なし	問診（既往歴・業務歴の調査） 身体測定（身長・体重） 肥満度 視力 聴力検査（オーディオメーター） 自覚症状・他覚症状の有無の検査 血圧測定 胸部X線撮影 尿検査（糖・蛋白）	1,680円
Bコース 35歳および40歳以上の方の 法定項目 便検査なし	Aコースの内容 ＋ 身体測定（腹囲） 心電図検査 血液検査 貧血、肝機能、血中脂質、血糖、尿酸	5,400円
Cコース 全国健康保険生活習慣病予防健診 協会けんぽにご加入の方で35歳以上の方 は、右記料金でご利用できます。 （その他の保険の方はご相談ください）	Bコースの内容 ＋ 胃部X線撮影（バリウム） 大腸がん検査（検便2日法）	6,820円

（オプション）

- 大腸がん検査（便検査）・・・・・・・・・・630円（Cコースは検査に含みます）
- ペプシノゲン（血液検査による胃の検査）・2,920円（A・Bコースのみ）
- HBs、HCV肝炎検査（血液検査）・・・3,076円（Cコース利用者は一部補助あり）
- 前立腺がん検査（血液検査、男性のみ）・・・2,100円

※Cコースをご希望の場合、協会けんぽへの届出（生活習慣病予防健診申込書）が必要となりますが、実施医療機関が代行で行います。

<お申込み・お問合せ先>

下関厚生病院 健康管理センター（担当者：石坂・長井）

〒750-0061 下関市上新地町3丁目3番8号

TEL：083-231-7887 FAX：083-235-7903

以上

下関商工会議所事務局 総務部総務課（植田・来島） TEL 222-3333

健康診断申込書

事業所名			担当者名			電話番号		
住所	〒		健康保険証記号					
希望日(該当に○)	①8/6 ②9/5 ③9/7 ④10/11 ・申込書は日付別に付けてください ※1日当たりの希望人数によっては日程または時間を調整する場合があります。							
希望時間帯等	※希望時間帯に偏りがある場合はご調整させていただきます。 特になし ・ あり(午前: 時~午後)		※その他職業病健診(じん肺・石綿・赤紫外線・有機溶剤等)や特殊健診等希望があればお書きください。			じん肺 ・ 石綿 ・ 赤紫外線 騒音 ・ 有機溶剤 その他()		

下関商工
会議所
集合健診

フリガナ		氏名	生年月日	性別	コース	健康保険証番号 Cコース希望のみ記入	オプション検査 (希望する内容に○)
1			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
2			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
3			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
4			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
5			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
6			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
7			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
8			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
9			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
10			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
11			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)
12			T・S・H 年 月 日	男・女	A・B・C		便検査 ・ ペプシノゲン ・ 肝炎 ・ 前立腺(男性)

※ Aコース…35歳未満及び36歳～39歳法定項目、料金は1人 1,680円

※ Bコース…35歳及び40歳以上法定項目、料金は1人 5,400円

※ Cコース…全国健康保険生活習慣病予防健診
胃と便検査を含んだ健康診断です。協会けんぽにご加入の方で35歳以上の方は 6,820円でご利用いただけます。

※オプション検査…便検査 【630円、Cコースは検査に含む】

ペプシノゲン【血液検査による胃の検査：2,920円、Cコースご利用の方は胃部X線撮影(バリウム)がありますので必要ありません】

HBS、HCV肝炎検査【血液検査：3,076円、Cコース利用者には一部補助(2,481円割引)あり】

前立腺ガン検査【血液検査：男性のみ、2,100円】

FAX:083-235-7903

下関厚生病院健康管理センター行