

健康診断のご案内

ご承知のとおり事業主は従業員の健康管理の面から、法により従業員の健康診断が義務づけられておりますが、当商工会議所では会員に対する福祉サービス事業として健康診断を実施いたします。この機会を充分利用され、多くの皆様方が受診されますようご案内申し上げます。

実施日

平成24年

- 1月 23日(月)、24日(火)、25日(水)、26日(木)、27日(金)
 2月 6日(月)、7日(火)、8日(水)、9日(木)、13日(月)
 14日(火)、15日(水)、16日(木)、17日(金)、21日(火)
 22日(水)、23日(木)、24日(金) 以上 18日間

実施会場

諏訪赤十字病院 健診センター (TEL.57-6042)

受付時間

午前8時30分まで(受診当日)

健診内容

健康診断 Aコース	1. 既往歴及び業務歴の調査 2. 自覚症状及び他覚症状の有無の検査(内科診察) 3. 身長・体重・視力・聴力(会話法)・血圧測定 4. 胸部X線検査 5. 尿検査(蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン)
--------------	--

健康診断 Bコース <small>(労働衛生安全法に基づいています。)</small>	●Aコース(1~5)の健診内容にプラス 6. 貧血検査(赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット) 7. 生化学検査(GOT・GPT・g-GTP・総コレステロール・HDLコレステロール・中性脂肪・血糖) 8. 心電図検査 9. 聴力(オーディオメーター)
---	--

健康診断 Cコース	◆35歳以上で〔国民健康保険〕に加入している方◆ ●Bコース(1~9)の健診内容にプラス 消化管(胃カメラ等)検査・超音波検査・眼底検査等を含めた総合健康診断(日帰り人間ドック)
--------------	---

健診料金

Aコース= 4,872円(税込み) Bコース=12,001円(税込み)
 Cコース= 39,900円(税込み)(Cコースに限り、日赤へ直接お支払い下さい。市町村で15,000円を補助します。但し、35歳以上の国保加入者に限る)

定員

・A・Bコース 1日 3名 ・Cコース 1日 1名

申込方法

- ・申込書に健診料を添えて、平成23年12月6日(火)迄に諏訪商工会議所へお申し込み下さい。
- ・健診希望日は申込順を優先させていただきます。
- ・ご不明な点は、諏訪商工会議所・小林(TEL 52-2155)まで。

◆国民健康保険加入者の方へ◆

(後期高齢者保険加入者の方)

国保加入者(35歳以上)が『短期人間ドック(一泊二日・65,730円)』『日帰り人間ドック(39,900円)』を受診されますと、市町村からそれぞれ3万円と1万5千円の補助が受けられます。領収書・認印・診断結果コピーを持参のうえ、市町村へ申請して下さい。(但し、脳ドックは対象外です。)

詳細は、諏訪赤十字病院健診センターへ。

※Cコース『日帰りドック(Bコース+追加項目)』を受診希望の方は、当所まで希望日をご連絡下さい。日程調整後ご連絡致します。

骨の健康診断も受けましょう!

この機会に自分の骨の健康診断(骨密度測定)も受けてみませんか?

骨を形成しているカルシウム・リンなどの骨塩成分が不足すると『骨粗しょう症』になります。特に、20歳代後半~40歳代の女性に受診をお勧めします。[受診料4,200円]

検査は、健診日と同日の午後1時からで、検査は約30分間です。

検査希望の方は直接、諏訪赤十字病院健診センターへお申し込み下さい。

----- キリトリ線 -----

健康診断申込書

事業所名

(〒 -)

所在地

電話番号

担当者名

ふりがな 受診者名	自宅住所 自宅電話番号	生年月日 性別・年齢 Cコース選択	受診コース 希望受診日
ふりがな	自宅住所	T・S・H 年 月 日生	A・B・C
受診者名	自宅TEL	男・女 歳	月 日
		Cコースの方は、胃カメラ・バリウム	
ふりがな	自宅住所	T・S・H 年 月 日生	A・B・C
受診者名	自宅TEL	男・女 歳	月 日
		Cコースの方は、胃カメラ・バリウム	
ふりがな	自宅住所	T・S・H 年 月 日生	A・B・C
受診者名	自宅TEL	男・女 歳	月 日
		Cコースの方は、胃カメラ・バリウム	
ふりがな	自宅住所	T・S・H 年 月 日生	A・B・C
受診者名	自宅TEL	男・女 歳	月 日
		Cコースの方は、胃カメラ・バリウム	

記入欄不足の際はコピーしてご利用下さい。