

会 員 各 位

千 葉 商 工 会 議 所

## 総合健康診断のご案内

さて、当所では、本年も増田病院の協力を得て会員企業の経営者・従業員並びにご家族を対象とした総合健康診断を下記のとおり実施致します。

ご多忙のこととは存じますが、この機会に是非皆様の健康管理にお役立て下さいますようご案内申し上げます。

### 記

#### ◇健診内容・料金・健診日

コース	検 査 内 容	料金(税込)	健診日	時間	
一 般 コース	診察・計測・体格指数(BMI)・標準体重・視力・聴力・ 腹囲・血圧・検尿一般・胸部レントゲン直接撮影・ 心電図検査 血液検査：貧 血（白血球数・赤血球数・血色素量・ ヘマトクリット・血小板数） 肝機能（GOT・GPT・γ-GTP） 脂 質（LDLコレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール） 糖尿病（血糖値）	¥ 9,000	1/15(火)	8 : 30	
			1/16(水)		
			1/17(木)		9 : 00
			1/18(金)		9 : 30
			1/21(月)		10 : 00
超音波 コース	一般コース＋腹部超音波検査 （肝臓・胆嚢・腎臓）	¥15,000	1/15(火)	10 : 30	
			1/17(木)	11 : 00	
オ プ シ ョ ン	① 骨粗鬆症検査（骨塩定量） ② 前立腺がん検査（血液） オプションは一般及び超音波コースどちらでも 受けられます。	¥ 2,000		11 : 30	
		¥ 3,000			

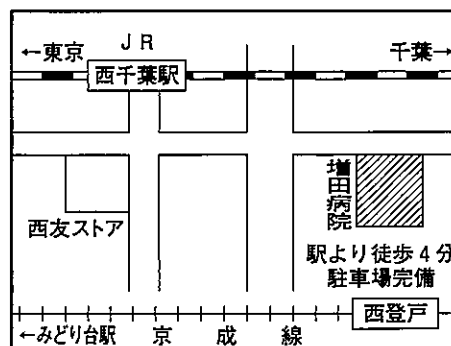
※ひまわり共済(当所生命共済)加入者を対象に、受診料補助制度があります。(加入者1人当り1,500円の補助)

※健康診断結果については1ヵ月程で郵送する予定です。

#### ◇日 時 平成31年1月15日(火)・16日(水)・17日(木)・18日(金)・21日(月)

午前8時30分より11時30分  
(所要時間 一般コース約50分)

日程変更等についてのお問い合わせは  
下記迄お願い致します。



#### ◇会 場 医療法人社団あい増田病院

千葉市中央区春日1-16-5 ☎043(247)3821

◇申込方法 右申込書の選択欄に○印を記入して商工会議所にFAXして下さい。  
「②FAX希望」の方はお申込み受付後、商工会議所より予約の可否、  
送金方法をご連絡いたします。

# 健康診断申込書

事業所名 \_\_\_\_\_ 加入健康保険 社保・国保・その他 (○で囲んで下さい)

住所 〒 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_ ☎ ( )  
 FAX ( )

◎お申込み方法をお選び下さい。

	①WEB希望		②FAX希望
--	--------	--	--------

- ①WEB希望の方は登録に必要なID・パスワードを発行します。  
 ※日時変更・キャンセルなど随時変更可能なのでお奨めいたします。
- ②FAXご希望の方は下記項目にご記入しFAXして下さい。

フリガナ 受診者名 生年月日 性別	ひまわり共済 (当所生命共済)	健診コース	金額	第1希望日 第2希望日	健診時間帯	確定健診日	健診時間帯
年 月 日生 才 男・女	加入 未加入	一般・超音波 オプション 1・2		月 日 月 日	: :	月 日	: :
年 月 日生 才 男・女	加入 未加入	一般・超音波 オプション 1・2		月 日 月 日	: :	月 日	: :
年 月 日生 才 男・女	加入 未加入	一般・超音波 オプション 1・2		月 日 月 日	: :	月 日	: :
年 月 日生 才 男・女	加入 未加入	一般・超音波 オプション 1・2		月 日 月 日	: :	月 日	: :
年 月 日生 才 男・女	加入 未加入	一般・超音波 オプション 1・2		月 日 月 日	: :	月 日	: :
年 月 日生 才 男・女	加入 未加入	一般・超音波 オプション 1・2		月 日 月 日	: :	月 日	: :

- ※太線の中のみ記入して下さい。
- ※健診コースを○で囲んで下さい。
- ※人数が多くなる場合はコピーして下さい。

合計 円

◇申込締切日 **12月21日(金)**

お問合せ・申込み先  
 〒260-0013 千葉市中央区中央2-5-1 千葉中央ツインビル2号館13階  
 千葉商工会議所 会員交流課 植草 ☎ 043(227)4103  
**FAX 043(227)4107**

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、健康診断に係る受診者の確認、受診者名簿の作成、受診料の入金確認及び受診に関する連絡目的のみ使用いたします。