

令和6年度 健康診断のご案内

【健診日・健診会場】

山武市商工会

| 健診日 | 健診受付時間 | 健診内容 | 募集定員 |
|----------|---|-----------|------|
| 9月24日(火) | 午前9時～11時30分 | 生活習慣病予防健診 | 各50名 |
| | 午後1時～2時30分 | 定期健康診断 | |
| 9月25日(水) | 午前9時～11時30分 | 生活習慣病予防健診 | |
| | 午後1時～2時30分 | 定期健康診断 | |
| 9月26日(木) | 午前9時～11時30分 | 定期健康診断 | |
| | 午後1時～2時30分 | | |
| 健診会場 | 山武市蓮沼交流センター（山武市蓮沼ハの233） ☆健康診断に関する問い合わせ・連絡などは商工会へ（TEL 0479-86-5147） | | |

【健診料・健診項目】

| 生活習慣病予防健診 | 定期健康診断 |
|--|--------|
| 13,000円 | 7,000円 |
| 〈共通検査項目〉・医師の診察 ・身体測定（身長・体重・BMI・腹囲） ・視力検査 ・血圧測定 ・尿検査（蛋白、糖） ・聴力検査 ・心電図検査 ・胸部X線デジタル撮影 ・血液検査（貧血・肝機能・脂質・血糖・腎機能） | |
| 〈生活習慣病予防健診検査項目〉 ・眼底検査 ・胃部X線デジタル撮影 | |

【申込方法】

- ・別紙申込書に健診料を添えて商工会事務所にご持参下さい。
- ・仮申込としてFAX（0479-86-4981）でも受付けますが、未達防止の為必ず電話で着信を確認して下さい。なお、申込書と健診料は申込期限までにお願致します。

【申込期限】

令和6年5月31日（金） 但し、定員になり次第締切ります。

※8月1日（木）からのキャンセルについては、健診料の返金は致しませんので予めご了承下さい。

※健診料については、生活習慣病予防健診17,622円・定期健康診断9,350円ですが、山武市商工会の福利厚生事業として、差額を補助します。

※オプション検査について

- ◎「大腸がん検査（便潜血2回法）」 1,500円
 - ◎「ヘリコバクターピロリ抗体検査」 2,300円 が同時に申し込めます。
- ご希望の方は、申込書にご記入ください。

※風疹抗体検査について（※2024年まで3年間延長されました。）

- ・風疹の抗体検査をこの健康診断と同時に実施できます。対象者は昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性で市町村からクーポン券が届いている方です。受診を希望される方は当日必ずクーポン券をご持参ください。

健康診断申込書

事業所名.....

代表者名.....[㊞]

住 所.....

T E L.....

令和6年 月 日

| | 受診者氏名 | 生年月日 (西暦) 19〇〇年 〇月〇日 | 性 別 | 健診日等 (希望日に○を記入して下さい) | | | | | | オプション | |
|------|-------|-------------------------------|--------|----------------------|------------|------------|------------|------------|--|-------|------|
| | | | | 生活習慣病 予防健診 | | 定期健康診断 | | | | 大腸がん | ピロリ菌 |
| | | | | 令和6年9月 | | | | | | | |
| | | | | 24日 (火) | 25日 (水) | 24日 (火) | 25日 (水) | 26日 (木) | | | |
| (AM) | (AM) | (PM) | (PM) | (AM) | (PM) | | | | | | |
| 1 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |
| 2 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |
| 3 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |
| 4 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |
| 5 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |
| 6 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |
| 7 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |
| 8 | フリガナ | 年 月 日 | 男 女 | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------|------------|---|---|
| 生活習慣病予防健診 | 13,000 円 × | 名 | 円 |
| 定期健康診断 | 7,000 円 × | 名 | 円 |
| OP 大腸がん検査 | 1,500 円 × | 名 | 円 |
| OP ピロリ菌検査 | 2,300 円 × | 名 | 円 |
| 合 計 | | | 円 |