

長浜商工会議所 定期健康診断申込書

申込年月日: 年 月 日

5・7・9・11・1・3月 健診機関
 一般財団法人 滋賀保健研究センター 宛
 FAX:077-500-3060 TEL:077-587-3588

担当 内山

①貴社情報をご記入下さい。

郵便番号 : _____

所在地 : _____

フリガナ : _____

事業所名 : _____

電話番号 : _____

ご担当者 : _____

②健診希望日時に人数をご記入下さい。

	5月17日	7月19日	9月20日	11月15日	1月17日	3月14日
胃部検診実施日	○	○	○	○	○	○
午前 (9:00~11:00)						
午後 (13:00~15:00)						

健診のご予約時間についてはお申し込みを確認後にあらためてご案内いたします。

③受診者情報をご記入下さい。

No.	氏名	性別	生年月日	健診項目	※協会けんぽ一般健診受診の方はご記入ください
1	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()
2	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()
3	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()
4	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()
5	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()
6	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()
7	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()
8	(フリガナ)	男	年 月 日	定期健康診断	※保険者番号()
		女		※協会けんぽ一般健診	※記号()※符号()

氏名(フリガナ)・性別(○印をつけて下さい)・生年月日・健診項目(裏面をご参考ください)を必ずご記入ください。

○健診項目について

定期健康診断

9,350円(税込み)

【健診項目】問診、胸部X線撮影、血圧、身長、体重、腹囲、視力、尿検査(蛋白・潜血・糖)
聴力(1000Hz・4000Hz)、安静時心電図検査
肝機能検査(GOT・GPT・ γ -GTP)、貧血検査(RBC・Hb・Ht)、脂質検査(HDL-ch・TG・LDL-ch)
糖尿検査(HbA1c・血糖)、医師診察

協会けんぽ一般健診

健保未加入者の場合 18,865円(税込み)

※全国健康保険協会(協会けんぽ)にご加入で35歳以上の被保険者の方は「**7,160円(税込み)**」で受診いただけます。
※補助申請には「**保険証番号**」が必要です。申込書への記入をあわせてお願いいたします。

【健診項目】問診、胸部X線撮影、**胃部X線撮影**、血圧、身長、体重、腹囲、視力、尿検査(蛋白・潜血・糖)
聴力(1000Hz・4000Hz)、安静時心電図検査
肝機能検査(GOT・GPT・ γ -GTP)、貧血検査(**WBC**・RBC・Hb・Ht・**クレアチニン**・尿酸)
脂質検査(HDL-ch・TG・LDL-ch、T-ch)、糖尿検査(HbA1c・血糖)
医師診察(**腹部触診あり**)、**大腸がん検査(二回法)**

その他 健診項目・金額等はお問い合わせいただきましたらご案内いたします。

・有機溶剤健診

・特殊健診(一部機材等の確保が必要なため、応相談)

・オプション検査 腫瘍マーカーやアレルギー検査等、色々なオプションをご用意しています。
健康診断時にご受診頂く事ができますので、是非ご利用下さい。

オプション検査 人気ランキング!

🏆第1位 腫瘍マーカーAセット (CEA・CA19-9・AFP・CYFRA)

🏆第2位 腫瘍マーカー婦人Aセット (SCC・CA125・CA15-3)

🏆第3位 前立腺検査

※事前のご予約が必要です。

※オプション検査のみでご受診の場合は、採血料として別途1,100円(税込み)が必要となります。

○受診料は後日、事業所宛にて請求書を発送いたします。(当日集金はありません。)