

ご家族、従業員の健康管理のため考えてみませんか？

令和 5 年度健康診断申込書

事業所名					
住 所	〒	連絡先			

※受診希望欄に○を記入してください。

番号	氏 名	フリガナ	性別	生年月日	健 診			オプション						
					A	B	C	D	E	F	G	H	I	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
健 診	A	定期健康診断	通常	8,250円 ×	名	会員	7,150円 ×	名	=	円				
	B	生活習慣病健康診断	通常	15,400円 ×	名	会員	13,310円 ×	名	=	円				
	C	生活習慣病 + 定健	通常	17,050円 ×	名	会員	14,850円 ×	名	=	円				
オ プ シ ョ ン	D	大腸がん検査	通常	2,750円 ×	名	会員	1,760円 ×	名	=	円				
	E	腹部超音波検査	通常	4,950円 ×	名	会員	3,410円 ×	名	=	円				
	F	乳腺超音波検査	通常	2,860円 ×	名	会員	1,760円 ×	名	=	円				
	G	前立腺がん検査	通常	2,860円 ×	名	会員	1,760円 ×	名	=	円	合計金額			
	H	胃がんリスク層別化検査	通常	3,850円 ×	名	会員	2,750円 ×	名	=	円	円			
I	心機能マーカー検査	通常	2,750円 ×	名	会員	1,650円 ×	名	=	円					

定期健康診断
生活習慣病健診のご案内

～からだの健康チェックのため
1年に1回は必ず健診を～



茂原商工会議所

生活習慣病予防健診および定期健康診断のご案内

<日々の健康づくりにお役立てください！>

日ごろ、本商工会議所の事業運営に関しましては、格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本商工会議所では会員皆様の健康管理の一環といたしまして、本年度も下記のとおり健康診断を実施いたします。ご多忙の中でなかなか検査の機会が得られない事業主、ご家族及び従業員の皆様におかれましては、この機会に是非ご受診いただきますよう、ご案内申しあげます。

なお、前回より定期健康診断の他に生活習慣病健診コース・超音波検査等のオプション検査もご用意しております。生活習慣病健診コースには血管の状態を確認出来る動脈硬化度検査や充実した血液検査項目が含まれておりますので、是非ご活用ください。

記

1. 健診日程及び健診機関

◇健 診 日	令和6年2月6日（火）・2月7日（水） ※新型コロナウイルス感染拡大の状況により、中止する可能性もあります。 中止する場合は改めてご連絡申しあげます。
◇時 間	午前8時30分～（終了時間は申込人数により変わります。） ※E・Fコースは2月6日（火）午前中のみ受診可能
◇会 場	茂原商工会議所 本納支所
◇所要時間	約50分 ※混雑状況、申込オプションにより多少前後します。
◇健診結果	健診終了後3週間前後で各事業所様宛にお送りいたします。
◇健診機関	一般財団法人 日本健康増進財団

2. 健診コース及び検査内容 ☆Aコース・Cコースは法定項目をすべて満たす内容となっています！

検 査 項 目	身長・体重・BMI測定	腹囲	視力検査	聴力検査(1000／4000Hz)	胸部エックス線検査	内科診察	尿検査(蛋白・糖・潜血)	眼底検査(無散瞳)	心電図検査	血圧測定	動脈硬化検査	血 液 検 査														
												脂 質			肝 機 能				腎機能		尿酸	糖 尿病 (空腹時血糖)	貧 血		ヘマトクリット	
												LDLコレステロール	HDLコレステロール	中性脂肪	総蛋白	AST(GOT)	ALT(GPT)	γ-GTP	ALP	尿素窒素			クレアチニン	赤血球		白血球量
Aコース 定期健康診断	○	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○					○	○		○				
Bコース 生活習慣病	○	○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
Cコース 生活習慣病＋定健	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

◎注意事項－午前中に受診される方は朝食を、午後の方は昼食を抜いてください。

《オプション検査》※大腸がん検査を除くオプション検査のみのお申込はできかねますので、予めご了承ください。

Dコース【大腸がん検査】

人の血液だけに反応します便潜血反応検査ですので、正確な判定ができます。

検査方法 1) 自宅で2日間採便するだけの簡単な方法です。

2) 使用器具は、検査機関より郵送いたします。

3) 容器は、採取した日より一週間以内に郵送してください。

※容器の郵送につきましては料金着払方式となっております。

Eコース【腹部超音波検査】

肝臓、胆のう、腎臓等の画像診断です。

◎注意事項－午前中受診される方は朝食を、午後の方は昼食を抜いてください。

Fコース【乳腺超音波検査】

乳がんをはじめ、乳腺の良性腫瘍・乳腺症・乳腺炎等の画像診断です。

Gコース【前立腺がん検査】

血液検査により、血中PSA濃度を測定し、前立腺の炎症や肥大症及びがん等を調べます。

Hコース【胃がんリスク層別化検査】

血液検査により、ピロリ菌感染と萎縮性胃炎の有無で胃がんのリスクを層別化します。

※例年実施していたヘリコバクターピロリ抗体検査とペプシノゲン検査（胃収縮度検査）を含みます。

Iコース【心機能マーカー検査】

血液検査により、心臓への負担度を測定し、狭心症・心筋梗塞・脳梗塞など、心臓病のリスクを調べます。

3. 健 診 料（健診料には、消費税10%を含みます）

	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース	Fコース	Gコース	Hコース	Iコース
通 常 料 金	8,250円	15,400円	17,050円	2,750円	4,950円	2,860円	2,860円	3,850円	2,750円
会 員 料 金 (含家族・従業員)	7,150円	13,310円	14,850円	1,760円	3,410円	1,760円	1,760円	2,750円	1,650円

4. 申 込 方 法

- ①健診項目各希望コースに(○)をつけて裏面申込書にご記入の上、健診料を添えて、なるべくお早めに商工会議所事務局までお申し込みください。
- ②オプション（E～I）コースのみの受診はできませんので、予めご了承ください。
- ③オプションDコースのみの受診は可能です。

◎申込締切日 令和6年1月19日（金）

※申込み状況により締切日前に受付を終了する場合がございますので、お早めにお申し込みください。

5. お問合せ・お申込先 茂 原 商 工 会 議 所 TEL 0475(22)3361

FAX 0475(23)7895

健診委託機関 一般財団法人 日本健康増進財団