

お手軽料金で 健康診断!!



坂出商工会議所では、会員事業所の健康診断受診率アップに取り組んでいます。
この機会に是非、健康チェックをして疾病の早期発見・予防に努めましょう。

実施日

**平成30年4月2日～平成31年2月28日までの
月～土曜(祝・祭日を除く)の午前または月・水・金曜の午後**

(※時期によってはご希望に添えない場合もあります。)

料金

会 員 一人6,145円 (税込)

生命共済制度加入者 一人4,525円 (税込)

※当所からの助成がありますので、全国健康保険協会の助成は重複できません。
1人年1回限りです。

場 所 公益財団法人香川成人医学研究所
坂出市横津町3-2-31 (0877-45-2311)

対象者 会員事業所の代表者、役員、従業員。

診断内容

身体計測・問診・聴力・採血・検尿検査・血圧測定・視力測定・心電図検査・胸部X線・診察
※オプション検査を希望される方はお申し出下さい。料金は裏面の申込書の通りで自己負担となります。

申込み手順

原則受診7営業日前までに坂出商工会議所へ裏面の申込書を郵送又はFAXして下さい。受診日が決定しましたら受診日決定通知書を申込み会員事業所宛てに郵送又はFAX致します。

坂出商工会議所 健康診断コース受診申込書

申 込 日	平成 年 月 日
事 業 所 名	
事業所住所 電 話 番 号 F A X 番 号	TEL () - FAX () -
フリガナ 受診者氏名	(フリガナ) (氏 名)
受診者住所 電 話 番 号	TEL () -
受診者性別 生 年 月 日	男・女 大・昭・平 年 月 日
健康診断希望日	(第1希望) 月 日 () 午前・午後 (第2希望) 月 日 () 午前・午後 ※午後は月・水・金曜のみ
オプション希望	<input type="checkbox"/> 眼 底 検 査 1,512円 <input type="checkbox"/> 喀 痰 検 査 2,160円 <input type="checkbox"/> 肺 機 能 検 査 1,620円 <input type="checkbox"/> 前 立 腺 検 査 1,620円 <input type="checkbox"/> 肝 炎 検 査 2,052円 <input type="checkbox"/> 大 腸 が ん 検 査 1,512円 <input type="checkbox"/> 婦 人 科 検 査 4,320円 <input type="checkbox"/> 骨 密 度 測 定 2,160円 <input type="checkbox"/> 腹 部 超 音 波 検 査 4,320円 <input type="checkbox"/> 血 管 年 齢 CAVI (動脈硬化) 1,836円 <input type="checkbox"/> 胃 バ リ ュ ウ ム 検 査 11,880円 <input type="checkbox"/> じ ん 肺 検 査 874円 <input type="checkbox"/> 胃 カ メ ラ 検 査 15,120円 <input type="checkbox"/> C T 肺 が ん 検 査 10,800円 ※オプションを希望される場合はチェックを入れて下さい。 ※すべて税込料金です。
備 考	

※ ご記入いただいた個人情報は個人情報保護法により適切に取り扱います。なお公益財団法人香川成人医学研究所には提供致します。

※ 申込者多数の場合は年度の途中にて申込を締め切る場合があります。

(以下坂出商工会議所記入欄)

会員コース 6,145円 (税込) 事業所コード: _____

生命共済コード: _____

生命共済加入者コース 4,525円 (税込) 生命共済加入者番号: _____