

坂出商工会議所【健康診断コース】のご案内

坂出商工会議所では、会員事業所で働く人の健康の維持・増進と企業の生産性向上につなげることを目的に健康診断事業を実施しています。疾病の早期発見・予防に努めましょう。

実施日

**令和7年4月1日～令和8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8,800円

当所生命共済加入者 一人5,500円

定価は9,900円(税抜価格9,000円、消費税額900円)です。

税抜価格より会員事業所1,000円/人、生命共済加入者4,000円/人を助成します。

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。

※受診の際はマスク着用をお願いします。

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

申込手順

原則受診7営業日前までに裏面の申込書に必要事項をご記入の上、坂出商工会議所へFAX又は郵送してください。(お電話でのお申し込みはできません)

受診日が決定しましたら通知書を申込書に記載の会員事業所宛てにFAX又は郵送致します。

※ご記入いただいた希望日に沿えない場合は、香川成人医学研究所より日程調整のお電話をさせていただきます。

令和7年度 坂出商工会議所 健康診断コース受診申込書

申 込 日	令和 年 月 日																																
事 業 所 名																																	
事業所住所	〒																																
電 話 番 号	TEL () -																																
F A X 番 号	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	男・女																																
生 年 月 日	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																																
オプション検査	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 前立腺検査</td> <td>2,200円</td> <td><input type="checkbox"/> 眼底検査</td> <td>1,650円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 乳腺超音波検査</td> <td>4,400円</td> <td><input type="checkbox"/> 血管年齢CAV(動脈硬化)</td> <td>2,200円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 乳房X線検査</td> <td>4,950円</td> <td><input type="checkbox"/> 頸動脈超音波検査</td> <td>6,600円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査</td> <td>4,950円</td> <td><input type="checkbox"/> じん肺検査</td> <td>1,100円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 大腸がん検査</td> <td>1,540円</td> <td><input type="checkbox"/> CT肺がん検査</td> <td>12,100円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 腹部超音波検査</td> <td>4,950円</td> <td><input type="checkbox"/> 胃バリウム検査</td> <td>12,100円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 骨密度測定</td> <td>3,630円</td> <td><input type="checkbox"/> 胃カメラ検査</td> <td>15,400円</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 肝炎検査</td> <td>2,750円</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※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。 ※乳房X線検査と乳腺超音波検査をセットで受診される場合、セット料金8,250円となります。</p>	<input type="checkbox"/> 前立腺検査	2,200円	<input type="checkbox"/> 眼底検査	1,650円	<input type="checkbox"/> 乳腺超音波検査	4,400円	<input type="checkbox"/> 血管年齢CAV(動脈硬化)	2,200円	<input type="checkbox"/> 乳房X線検査	4,950円	<input type="checkbox"/> 頸動脈超音波検査	6,600円	<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査	4,950円	<input type="checkbox"/> じん肺検査	1,100円	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査	1,540円	<input type="checkbox"/> CT肺がん検査	12,100円	<input type="checkbox"/> 腹部超音波検査	4,950円	<input type="checkbox"/> 胃バリウム検査	12,100円	<input type="checkbox"/> 骨密度測定	3,630円	<input type="checkbox"/> 胃カメラ検査	15,400円	<input type="checkbox"/> 肝炎検査	2,750円		
<input type="checkbox"/> 前立腺検査	2,200円	<input type="checkbox"/> 眼底検査	1,650円																														
<input type="checkbox"/> 乳腺超音波検査	4,400円	<input type="checkbox"/> 血管年齢CAV(動脈硬化)	2,200円																														
<input type="checkbox"/> 乳房X線検査	4,950円	<input type="checkbox"/> 頸動脈超音波検査	6,600円																														
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査	4,950円	<input type="checkbox"/> じん肺検査	1,100円																														
<input type="checkbox"/> 大腸がん検査	1,540円	<input type="checkbox"/> CT肺がん検査	12,100円																														
<input type="checkbox"/> 腹部超音波検査	4,950円	<input type="checkbox"/> 胃バリウム検査	12,100円																														
<input type="checkbox"/> 骨密度測定	3,630円	<input type="checkbox"/> 胃カメラ検査	15,400円																														
<input type="checkbox"/> 肝炎検査	2,750円																																
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せん。

※ 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 8,800円 事業所コード： _____

生命共済コード： _____

生命共済加入者コース 5,500円 生命共済加入者番号： _____