

# 会員の皆様へ

岩国商工会議所

## 生活習慣病健診(定期健康診断)のご案内

平素より、当商工会議所の事業運営につきましては格別のご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、本年度も、健康管理の一環として毎年実施いたしております、「生活習慣病健診・労働安全衛生規則に基づく定期健康診断を基本とする健診」を実施いたします。

日ごろから健康状態を把握するとともに、定期的に健診を受け、生活習慣病の早期発見に努めることはとても大切です。

下記のAコース又はCコースを受診いただきますと、労働安全衛生規則に定められた定期健康診断(事業者に実施が義務づけられているもの)を兼ねることができます。

この機会に是非受診下さいませよう、ご案内申し上げます。

### 検査項目

検査項目	動脈硬化度検査	眼底検査(無散瞳)	心電図検査	血圧測定	尿検査(蛋白・糖・潜血)	胸部エックス線間接撮影	身長・体重・BMI	視力・聴力検査(1000/4000Hz)	腹囲測定	血液検査																	
										血清脂質		肝臓機能			腎臓機能		膵臓機能		糖尿病		貧血						
健診コース										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-GT	ALP	尿酸	クレアチニン	尿アミラーゼ	空腹時血糖	赤血球数	白血球数	血小板数	ヘマトクリット値		
A 定期健康診断			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
B 生活習慣病健診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
C 生活習慣病健診+定期健康診断	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

### 健診料

健診料(税込)	会 員 (含家族・従業員)
Aコース(定期健康診断)	7,700円
Bコース(生活習慣病健診)	15,200円
Cコース(生活習慣病健診+定期健康診断)	17,300円

健診所要時間 1名約30分~40分 (1時間に20人の割合で受診できます。)

健診日時 平成30年7月12日(木) 午前9時30分より(申込締切後、受付時間を通知します。)

健診会場 岩国商工会議所4階ホール

申込方法 申込書に必要事項を記入し、受診料を添えて、お早めに商工会議所事務局までお申し込みください。

申込締切日 6月18日(月)

健診結果 健診後約4週間で、専門医による検査の分析及び判定を受けて、健診実施機関より送付されます。ご希望の事業所様には結果一覧表の発行が可能です。受診者の皆様の同意を得て、後日送付する「結果一覧表提供依頼書」を健診当日提出してください。

健診実施機関 一般財団法人 日本健康増進財団

### 郵送による自宅健診のご案内

大腸がん・胃(ペプシノゲン)・前立腺(PSA)・子宮頸がんの各自宅健診を受診希望の方は、同封の払込み取扱票(申込書)に必要事項をご記入の上検査料を最寄りの郵便局よりお振り込みください。後日、検査キット等を送付します。但し、払込み手数料は受診者様でご負担をお願いします。また、7月12日(木)の生活習慣病健診日が申込締切日となりますのでご注意ください。なお、払込み後の検査料は返金できませんのでご了承ください。

連絡先 岩国商工会議所 TEL 21-4201 FAX 21-4646

### 生活習慣病健診・定期健診 申込書

No. ....

事業所名		受診料	受理No.
所在地	〒 -		
担当者名	TEL -	-	
結果一覧表	要・不要 (要の場合は受診者の同意を得てください。)		

・氏名を記入し、健診コース(A・B・C)、性別(男・女)に○をつけてください。

No.	コース	氏名	性別	No.	コース	氏名	性別
1	A・B・C		男・女	6	A・B・C		男・女
2	A・B・C		男・女	7	A・B・C		男・女
3	A・B・C		男・女	8	A・B・C		男・女
4	A・B・C		男・女	9	A・B・C		男・女
5	A・B・C		男・女	10	A・B・C		男・女

※これらの情報は、受診票・健診結果報告書の作成・送付に使用し、それ以外に使用することはありません。