

定期健康診断のご案内

労働者を雇用する事業所には、「労働安全衛生法に定める健康診断」を実施することが義務付けられています。事業所で働く方の福利厚生にご利用ください。

日時・会場

	日程	会場	胃部レントゲン	受付時間
①	5月21日(木)	各務原勤労会館	胃検査あり	9時～11時
②	5月29日(金)	東海中央病院 ※受診会場として追加	胃検査あり	8時30分～11時
③	6月4日(木)	陵南福祉センター	胃検査あり	9時～11時
④	6月23日(火)	各務原勤労会館		9時～11時
⑤	7月14日(火)	陵南福祉センター		9時～11時

【お知らせ】

■受診会場に「東海中央病院」が追加されました。お申し込み方法や受診内容はこれまでと同じです。

■ご希望の日時を第3希望まで裏面にご記入ください。

先着順のため、ご希望の日時に添えない場合があります。

■受診日時は原則1事業所1枠とさせていただきます。

※A社で①9時～と②9時30分～のような2枠に分散しての受診はできません。

【注意事項】

■健診中は、各自マスクの着用をお願いします。

検診メニュー

コース	受診料(税込)		検査項目
	会員価格	こすも共済加入者	
タイプⅠ	9,000円	6,600円	胸部X線撮影・視力検査・身体計測(身長、体重、体格指数(BMI)、腹囲測定)・血圧測定・尿検査(糖、蛋白、潜血)・医師診察・血液一般検査(赤血球数、血色素量、白血球数、ヘマトクリット値、MCV、MCH、MCHC、血小板数)・血中脂質検査(LDLコレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪)・糖尿病検査(血糖・HbA1c)・肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)・聴力検査(オージオメーターによる)・心電図検査
タイプⅡ	9,500円	7,300円	タイプⅠの項目に加えて、 腎機能検査(尿素窒素、クレアチニン)、肝機能検査(総蛋白、ALP、LDH)、痛風検査(尿酸)
胃部レントゲン	7,000円	5,800円	胃がん検診(胃癌・胃潰瘍・胃炎等の異常有無)
じん肺診断	1,100円	1,000円	胸部X線撮影(直接) ※粉塵関係等指定業種の方のみ受診可能 ※一般の肺がん検診ではありませんのでご注意ください。

■じん肺診断を受ける方でタイプⅠ・Ⅱを受診されない方は、1,100円が加算されます

お申し込み

- 下記にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申込ください。
ご記入いただいた個人情報は、受診票の作成にのみ使用します。
- 受診者が書ききれない場合は、本紙をコピーしていただくか当所HPよりチラシをダウンロードしてください。
- お電話でのお申込は出来ませんので、ご了承ください。
- 各会場の定員は80名程度です。人数により日程変更をお願いする
場合や、定員オーバーによりお断りする場合があります。
- 検診のご案内は、受診日の1週間前を目安にお送りします。

事業所名 _____ TEL _____ 記入日 _____ 月 _____ 日
郵便番号 _____

住 所 _____ ご連絡担当者名/連絡先 _____

	フリガナ	共済	生年月日 (西暦で記入)	性別	受診コース(○印を打つ)			
	名 前				タイプI	タイプII	胃	じん肺
例	ケンコウ タロウ 健康 太郎	加入 未加入	西暦 1992年 3月 18日	男 女	○		○	
1		加入 未加入	西暦 ____年__月__日	男 女				
2		加入 未加入	西暦 ____年__月__日	男 女				
3		加入 未加入	西暦 ____年__月__日	男 女				
4		加入 未加入	西暦 ____年__月__日	男 女				
5		加入 未加入	西暦 ____年__月__日	男 女				

※↓ご希望日時の空欄に第3希望まで「①・②・③」とご記入ください。

時間/日程	① 5月21日(木)	③ 6月4日(木)	④ 6月23日(火)
	各務原勤労会館	陵南福祉センター	各務原勤労会館
9:00~			
9:30~			
10:00~			
10:30~			
時間/日程	⑤ 7月14日(火)	時間/日程 ※東海中央病院のみ 8:30~	② 5月29日(金)
	陵南福祉センター		東海中央病院
9:00~		8:30~	
9:30~		9:00~	
10:00~		9:30~	
10:30~		10:00~	
		10:30~	