

会 員 各 位

愛西市商工会
会 長 武 藤 毅

(印省略)

健康診断実施のご案内

初夏の候、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当商工会事業に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、みだしのことにつきまして下記の要領で、事業主及びその家族・従業員を対象に健康診断を実施しますので、是非この機会にご利用下さい。

記

1. 実施日時 ・平成30年 9月 7日(金)、10日(月)、20日(木) 3日間
3日間共 9:20~12:00の間に実施、検査内容も同じ。
※詳しい時間等については、調整のうえ、お申し込みの方に改めて、
愛知集団検診協会よりご案内されます。
2. 実施場所 津島市文化会館 TEL 24-1122 (津島市藤浪町3-89-10)
3. 検査機関 あいち健康クリニック TEL 26-7328
4. 検査内容 ●Aコース
胸部X線(デジタル撮影)、計測(身長,体重,視力,腹囲,BMI)
血圧、尿検査(糖,蛋白,潜血)、心電図、聴力(1000HZ,4000HZ)
生化学検査(T-cho,TG,HDL-cho,LDL-cho AST,ALT,γ-GT,ALP,CRE,尿酸,血糖)
血液検査(RBC,WBC,Hb,Ht) 、聴打診・問診(Drによる)、眼底検査、
便潜血反応(2日法)、胃部X線デジタル撮影(バリウム)
●Bコース
胸部X線(デジタル撮影)、計測(身長,体重,視力,腹囲,BMI)
血圧、尿検査(糖,蛋白,潜血)、心電図、聴力(1000HZ,4000HZ)
生化学検査(T-cho,TG,HDL-cho,LDL-cho AST,ALT,γ-GT,血糖,HbA1c)
血液検査(RBC,WBC,Hb,Ht) 、聴打診・問診(Drによる)、眼底検査、
便潜血反応(2日法)、胃部検査(ペプシノーゲン)
5. 申込期限 平成30年 7月26日(木)

6. 申込場所 愛西市商工会 本 所 TEL 24-6122 ・ FAX 24-6120
南支所 TEL 22-5611 ・ FAX 28-5870

※別紙申込書に記入のうえ、本所または南支所へ料金を添えてお申込下さい。

7. 中小企業共済加入者(組合員)の特典

中小企業共済(組合員)加入者の方は、被共済者毎に5,000円の健診補助と特別割引1,000円が受けられます。健診補助については、商工会で一括請求します。未加入の方でも、7月31日(火)までに共済にご加入頂ければ、今回から補助が受けられます。是非、この機会にご加入ください。

※中小企業共済加入の有無がわからない場合は、商工会にお尋ねください。

8. 協会けんぽ補助(健診日に35歳以上で、社会保険「健康保険被保険者」であること)
検査内容Aコースで申込みされ補助を受けたい場合は、協会けんぽ(社会保険)様式「生活習慣病予防健診申込書」も申込書と一緒に商工会へ提出してください。

9. 受診者負担金(既に、特典並びに補助額等を考慮した金額になっております)

◎Aコース申込み者(社会保険加入者 35歳以上、協会けんぽ補助がある場合)

中小企業共済加入者 1,100円 / 未加入者 7,200円

◎Aコース申込み者(上記以外の方)

中小企業共済加入者 12,300円 / 未加入者 18,500円

◎Bコース申込み者

中小企業共済加入者 2,100円 / 未加入者 8,200円

☆健 診 場 所

