

## 健康診断のご案内

会員の皆様方には、いつも湖西市商工会の事業に大変深いご理解とご協力を頂き、ありがとうございます。今年度も商工会の福利厚生事業の1つとして、生活習慣病健診を下記のとおり実施したいと存じます。  
是非とも今回実施する健康診断を受診して、生活習慣病の予防に努め健康管理をしましょう。

### 記

- 【健診日】 2022年11月2日(水) **完全予約制**  
※申込先着順
- 【受付時間】 8:00~11:00
- 【対象者】 湖西市商工会会員
- 【会場】 湖西市商工会 2階研修室
- 【申込締切】 2022年9月7日(水) **※項目により申込先着順となります。**

|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| ど<br>ち<br>ら<br>か<br>を<br>選<br>択<br>) | ●定期健康診断●   | 15,802 円 (税込)                                    |
|                                      | 【基本検査:眼底(両眼)・心電図・視力聴力含む、便、胸部レントゲン】   |  |
|                                      | ●協会けんぽ健診●  | 9,061 円 (税込)                                     |
|                                      | 【基本検査:眼底(両眼)・心電図・視力聴力含む、便、胸部レントゲン、胃レントゲン】  |  |
|                                      | 基本項目:【尿】糖、蛋白、潜血【血液】赤血球(RBC)、血色素(ヘモグロビン)、白血球(WBC)、ヘマトクリット、血小板、MCV、MCH、MCHC、ヘモグロビンA1c      |  |
|                                      | GOT、GPT、γ-GTP、血糖、尿酸(UA)、総蛋白(TP)、アルブミン(ALB)、CH-E、クレアチニン(CRE)、血清アミラーゼ、ALP、eGFR、LDH、BUN、血清鉄 |  |
|                                      | ※受診される方は、協会けんぽから送付された名簿に希望者として商工会へ書類を提出して下さい。  |  |
|                                      | ※2021年度より協会けんぽ健診の際、飲食にかかわらずヘモグロビンA1cを実施しております。   |  |
|                                      | 商工会独自検査項目が多い為(両眼眼底検査等)、通常料金と異なります。   |  |
| オ<br>プ<br>シ<br>ョ<br>ン                | 胃がん検査  | 胃レントゲン(バリウム)検査。 4,290 円 (税込)                     |
|                                      | 腹部エコー検査  | 肝臓・胆のう・腎臓等を超音波で検査。 4,840 円 (税込)                  |
|                                      | 前立腺(PSA)がん検査   | 採血をし、血液中のPSA値を検査。 3,300 円 (税込)                   |
|                                      | 喀痰細胞診検査  | 痰を3日間採取し、がん細胞の有無を検査。(胸部レントゲン実施者に限る) 3,300 円 (税込) |
|                                      | 甲状腺機能検査  | 採血をして血液中の甲状腺ホルモンを検査。 3,300 円 (税込)                |
|                                      | 胃がんリスク検査(ABC検査)  | 採血をして胃がんリスクを判定。(胃がん健診実施し過去に受診がない方) 4,620 円 (税込)  |

#### 【申込方法】

受診申込用紙(裏面)を記入し、商工会へ持参またはFAX(053-576-3981)して下さい。  
協会けんぽ健診受診の方は「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧」もご提出ください。  
※協会けんぽへの申請(郵送)は不要となりました。

#### 【問診票の案内】

10日前までに事業所宛へ直接郵送します。(問診表キットが届かない事業所は商工会へお問い合わせ下さい)

#### 【結果通知】

3~4週間以内に事業所宛へまとめて郵送します。

健診結果一覧表(受診した従業員の結果一覧)が必要な場合は、受診申込書の備考欄にご記入下さい。

#### 【請求方法】

後日(12月中旬~下旬)聖隷予防検診センターより各事業所様宛へ郵送にて請求書を発送させていただきます。※振込手数料は聖隷負担

#### 【助成金について】

1事業所様1名の受診で1,000円、2名以上で3,000円の助成を致します。

助成金は後日商工会より指定口座へお振込致します。

#### 【コロナ感染予防対策について】

コロナウイルスの感染予防対策としてマスクの着用と診察前の手洗いうがいをお願いします。

#### お問い合わせ先

湖西市商工会  
藤森まで

静岡県湖西市鷺津332-8  
(TEL) 053-576-0637 (FAX) 053-576-3981

# 湖西市商工会 生活習慣病健診 受診申込用紙

※9月7日（水）〆切

※3密を防ぐため受付が混み合う8:00～9:00のお申込みはできるだけ避けていただくようご協力をお願いします。尚、申込状況によっては希望の時間にご案内できない場合もあります。

|                       |           |           |           |            |             |                      |                |     |  |      |  |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|----------------------|----------------|-----|--|------|--|
| 事業所名                  |           |           | 事業所住所     |            |             |                      | 事業所TEL 053 ( ) |     |  |      |  |
| 受付時間                  | 8:00～8:30 | 8:30～9:00 | 9:00～9:30 | 9:30～10:00 | 10:00～10:30 | <b>湖西市商工会助成金振込口座</b> |                |     |  | フリガナ |  |
| 希望時間帯に<br>第1希望◎、第2希望○ |           |           |           |            |             | 銀行                   | 当座・普通          | NO. |  | 名義   |  |
|                       |           |           |           |            |             | 支店                   |                |     |  |      |  |

わーく人間ドック受診料補助 利用する・利用しない

| No | 受診者名     | 性別  | 生年月日(西暦)      | 住所(アパート名等も記入)<br>※受診者ID登録等のため個人の住所を必ずご記入下さい。 | 連絡先電話        | 基本(どれかを選択) |       | 各希望項目へ○を |   |     |     |     |     | わーくん<br>会員 |   |
|----|----------|-----|---------------|--|--------------|------------|-------|----------|---|-----|-----|-----|-----|------------|---|
|    |          |     |               |  |              | ミニドック      | 協会けんぽ | 喀痰       | 胃 | エコー | 前立腺 | 甲状腺 | 胃リカ |            |   |
| カナ | セイレイ ケンタ | 男   | 19 60年 1月 1日  | 〒433 - 8558<br>浜松市北区三方原町3453-1               | 053-439-8279 | ○          |       | ○        | ○ |     |     |     |     |            | ○ |
| カナ | セイレイ ハナコ | 女   | 19 70年 7月 12日 | 〒433 - 8558<br>浜松市北区三方原町3453-1               | 053-439-8279 |            | ○     | ○        | ○ |     |     |     |     | ○          |   |
| カナ |          | 男・女 | 年 月 日         | 〒 -  |              |            |       |          |   |     |     |     |     |            |   |
| カナ |          | 男・女 | 年 月 日         | 〒 -  |              |            |       |          |   |     |     |     |     |            |   |
| カナ |          | 男・女 | 年 月 日         | 〒 -  |              |            |       |          |   |     |     |     |     |            |   |
| カナ |          | 男・女 | 年 月 日         | 〒 -  |              |            |       |          |   |     |     |     |     |            |   |
| カナ |          | 男・女 | 年 月 日         | 〒 -  |              |            |       |          |   |     |     |     |     |            |   |
| カナ |          | 男・女 | 年 月 日         | 〒 -  |              |            |       |          |   |     |     |     |     |            |   |
| カナ |          | 男・女 | 年 月 日         | 〒 -  |              |            |       |          |   |     |     |     |     |            |   |

※9名以上申込みの場合は、コピーで追加してください。エクセルデータが必要なところは申し出ください。  
 ※振込口座は、静岡銀行・遠州信用金庫・蒲郡信用金庫・浜松磐田信用金庫・豊橋信用金庫本支店にしてください。  
 ※わーくん 人間ドック受診料補助の対象は受診料が20,000円以上の方のみです。

【備考欄】