商工会議所会員サービス事業

「健康診断」のご案内

松山商工会議所では、経営者をはじめ従業員の皆様の健康増進を目的として、（公財）愛媛県総合保健協会と提携し、健康診断を会員料金にて受診いただける「健康診断事業」を実施しております。この機会に、当事業をご利用いただきますよう、ご案内いたします。

＊事前予約制、短時間でスムーズに受診できます。
＊裏面A～Eの健診コースをお得な会員料金にてご提供します。

STEP ①

ご希望のコース、必要事項をご記入ください。
【C プライムコース】【D 生活習慣病健診コース】は、全国健康保険協会にご加入の被保険者の内、年度末時点で35歳以上の方のみ、受診可能です。

STEP ②

受診希望日の**２週間前**までに、FAXまたはお電話にてお申し込みをお願いいたします。
※新型コロナウイルス感染防止対策を講じた上での受診となるため、ご希望に沿えない場合がございます。

申込先　（公財）愛媛県総合保健協会 診療所 医療課

FAX 089-987-8251　TEL 089-987-8202

STEP ③

１週間前までに企業担当者様へ「受診票」が届きますので、受診される方へお渡しください。

STEP ④

受診される方は、「受診票」に必要事項を記入のうえ、健診窓口にご持参ください。
受診料は、受診後に送付される健診結果に同封されている請求書にてお振込みください。
※ドック健診については、受診日に診療機関窓口にてお支払いください。

（対象者）　**当所会員事業所の経営者並びに従業員**

（実施期間）**令和５年１１月６日（月）～ 令和６年２月２９日（木）**
（土日・祝日及び年末年始【12月27日(水)～1月4日(木)】は除きます）

（実施機関）（公財）愛媛県総合保健協会　２Ｆ（ドック希望者は3F）
〒791-0814　松山市味酒町1丁目10番地5

（申込締切）**令和６年２月９日（金）**

※当事業は、予定人員に達するとお断りさせていただく場合がございますので予めご了承ください。

受診料金につきましては、裏面をご確認ください。
※所属企業・団体あたりの受診人数によって、料金が異なります。

※法定健診とは、労働安全衛生法66条第１項にて定められている従業員さんの健診です。

商工会議所会員サービス事業

健診区分		検査項目内容（A・B・Cの受付は、3階ドックフロアで昼食が付きます）	A	B	C	D	E
健診種類			ドック健診			※生活習慣病予防健診	定期健康診断
			基本	レディース	※プライム		
会員料金（10%税込）	1～5名		¥39,800	¥46,400	¥24,504	¥4,282	¥6,500
	6～10名		¥41,300	¥47,900	¥27,004	¥4,782	¥7,000
	10名を超過した場合（超過人数分のみ適用）		¥41,800	¥48,400	¥27,504	¥5,282	¥7,500
一般料金 （10%税込）			¥44,000	¥50,600			¥9,000
診察		問診・聴打診など	○	○	○	○	○
身体測定		身長・体重・体脂肪率・BMI・腹囲	○	○	○	○	○
視聴覚		視力・聴力	○	○	○	○	○
眼底・眼圧検査		眼底・眼圧	○	○	○		
循環器系		血圧・心電図・心拍数	○	○	○	○	○
尿検査		蛋白・糖・潜血・沈渣（陽性者のみ）	○	○	○	○沈査なし	○沈査なし
呼吸器系		胸部ＣＴ検査	○	○	エネサブ搭載		
		胸部X線検査（デジタル撮影）			○二方向	○一方向	○一方向
胃がん検診		胃X線検査（デジタル撮影）	○	○	○	○	
大腸がん検診		便潜血2日法	○	○	○	○	
血液検査	肝機能・脂質膵機能	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ・中性脂肪・LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ AST・ALT・γ-GTP	○	○	○	○	○
		総ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ・ALP・TP・ALB・T-BIL	○	○	○	○	
		LDH・ｱﾐﾗｰｾﾞ・CHE	○	○			
	糖尿病	ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝA1ｃ	○	○	○	○	
		血糖	○	○	○	○	○
	腎機能	尿酸・ｸﾚｱﾁﾆﾝ・eGFR・（尿素窒素）	○	○	○（ ）なし	○	
	貧血検査	赤血球・Hb・Ht	○	○	○	○	○
	血液学検査	白血球	○	○	○	○	
		MCV・MCH・MCHC・血小板・血清鉄 ※初回のみ血液型ABO式・Rh±式	○	○	○		
	免疫学検査	HBs抗原・HCV抗体	○	○	○		
腹部超音波診断		肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈	○	○	○		
レディースコース		乳がん検査・CRP・リウマチ因子	CRPのみ	○	CRPのみ		
		子宮頸がん検査・骨密度検査		○			
保健相談・栄養相談		生活改善の指導・相談	○	○	○		
受診可能日（土・日・祝祭日除く）			（男性）月水金（女性）火木	火・木	（男性）月水金（女性）火木	月～金	月～金
受付時間			8時～9時30分	8時～9時30分	8時～9時30分	8時30分～11時30分 13時～14時30分	10時30分～11時30分 13時～14時30分

※ C・Dは全国健康保険協会にご加入の被保険者でかつ年度末35歳以上の方のみ受診可能です。（補助を利用して安価に受診可能）

Cは14,296円の全国健康保険協会の補助が摘要されています。（40.50歳の方は、さらに6,914円前後の補助があります。）

全国健康保険協会にお申し込みが必要です。また、同様に、補助を利用して乳がん、子宮頸がん検診なども受診出来ます。

ご不明な点がございましたら、愛媛県総合保健協会（987-8202）までお問合せください。

健康診断受診申込書

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿　問合せ先　－　－

愛媛県総合保健協会　診療所　健康増進課宛　FAX 089-987-8251 TEL 089-987-8202

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）	生年月日	性別	健診区分	第一希望	第二希望	第三希望	A・B・C受診者のみ
	S・H 年 月 日	男・女	A・B・C・D・E	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	自宅住所
							電話番号
	S・H 年 月 日	男・女	A・B・C・D・E	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	自宅住所
							電話番号
	S・H 年 月 日	男・女	A・B・C・D・E	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	自宅住所
							電話番号
	S・H 年 月 日	男・女	A・B・C・D・E	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	自宅住所
							電話番号
	S・H 年 月 日	男・女	A・B・C・D・E	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	自宅住所
							電話番号