

**会員特別料金で受診できます!**

**さらに生命共済加入者1名につき500円キャッシュバック!**

# 健康診断のご案内

松阪商工会議所では、会員事業所の事業主・従業員の皆様の健康管理を目的とした健康診断事業を実施いたします。会員の皆様には指定期間内に指定医療機関にて特別料金で受診していただけます。是非この機会に、皆様の健康維持と疾病の早期発見、早期治療にお役立てください。

- 実施期間** 平成30年1月～3月31日
- 募集人数** 合計280名 (先着順)
- 受診先** あらおと整形クリニック (久保田町5-7)  
石田クリニック (大口町154-1)  
かとうクリニック (伊勢市一之木町4-5-36)  
済生会松阪総合病院 (朝日町1区15-6)  
桜木記念病院 (南町443-4)  
西井一浩クリニック (高町1-17)  
花の丘病院 (山室町707-3)  
松阪市健診センター (殿町1550)

※ 1事業所につき1医療機関を指定してください。  
※ 複数の受診先を選ぶことはできません。

- 受診料** **会員特別料金** 5,500円 (通常料金が7,000円のところ、  
商工会議所より1,500円を補助)  
※受診料はお一人様の料金です。
- 生命共済制度加入者が受診の場合は、受診後に1名につき500円を商工会議所から事業所にお支払いします。**

- 検診内容** 労働安全衛生法に基づく定期健康診断

検査項目	検査内容
計測	身長・体重・腹囲・BMI
	視力・聴力
胸部X線検査	胸部レントゲン撮影
循環器系	心電図(安静時)・血圧測定
血液検査	(貧血)赤血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン・血小板・白血球(肝機能)AST・ALT・γ-GTP(脂質)TG・HDL・LDLコレステロール(糖尿病)空腹時血糖
検尿	尿蛋白・尿潜血・尿糖
医師診察	問診・既往歴・自覚・他覚症状の有無

- 申込方法** 裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ当所宛にFAXまたは郵送にてお申込ください。  
申込受付後、医療機関より詳細をご連絡させていただきます。

- 申込締切** 検診を受けようとする日の一週間前まで。

- お問合せ** 松阪商工会議所 総務課 担当：中頭・鈴木・出口・中西  
電話 (0598) 51 - 7811 FAX (0598) 51 - 3416

申込先

( F A X ) 0598-51-3416

( 郵 送 ) 〒515-0014 松阪市若葉町161-2 松阪商工会議所 総務課

## 健康診断受診申込書

申込日 平成 年 月 日

事業所名	
住 所	〒
電 話	
F A X	
担 当 者 (連絡先)	(部署) (氏名)

1. 受診希望医療機関をご記入ください

--

※1事業所につき1医療機関を指定してください

2. 受診料の支払いについて  
(受診者1人あたり5,500円)

A. 受診当日支払い      B. 後日請求書により支払う  
(いずれかを選択のうえ○印をつけてください)

受診者氏名 (フリガナ)	生 年 月 日	性 別	受診希望日(※)
.....	S H    年    月    日生	男・女	月    日
.....	S H    年    月    日生	男・女	月    日
.....	S H    年    月    日生	男・女	月    日
.....	S H    年    月    日生	男・女	月    日
.....	S H    年    月    日生	男・女	月    日

(※) 受診日については受診者の申込状況によって変更をお願いすることがありますのでご了承ください。

※記入欄が不足の場合はコピーしてご使用ください。

※本申込書にご記入いただいた情報は本健康診断の実施・運営、指定医療機関からの連絡に利用させていただきます。