

2021年度 定期健康診断のご案内

盛岡商工会議所では岩手県予防医学協会と提携し、会員事業所を対象に福利厚生支援事業として定期健康診断を表記日程により実施いたします。経営者や従業員の方とご家族も受診できますので、この機会に受診されることをお勧めいたします。

定期健診

料金はすべて税込

検査項目	※オプションだけの受診はできません	料金	スワン共済割引料金
基本検査	基礎検査【血圧・尿・身長・体重・腹囲・視力】	9,900円	8,900円
	診察【聴打診（既往歴・自覚症状・他覚症状調査含む）】		
	胸部X線検査【直接撮影】		
	聴力検査【1000Hz・4000Hz】		
	血糖検査【Glucose・HbA1c】		
	貧血検査【赤血球数・ヘモグロビン】		
	肝機能検査【AST・ALT・γ-GTP・アミラーゼ】		
	血中脂質検査【TG・HDL-C・LDL-C】		
	腎機能検査【尿素窒素・クレアチニン・eGFR】		
	尿酸【UA】		
心電図検査【安静時心電図】			
オプション	腹部超音波検査 8月26日（木）午前のみ受付 受診前日の20時以降の飲食、当日起床後の喫煙はお控えください	7,000円	6,500円
	眼底検査 8月26日（木）のみ受付	2,000円	-
	大腸がん検査	2,000円	
	前立腺がん検査	2,000円	
	肝炎ウイルス検査	3,500円	

※「腹部超音波検査」と「眼底検査」は8月26日（木）のみ受診可能です。

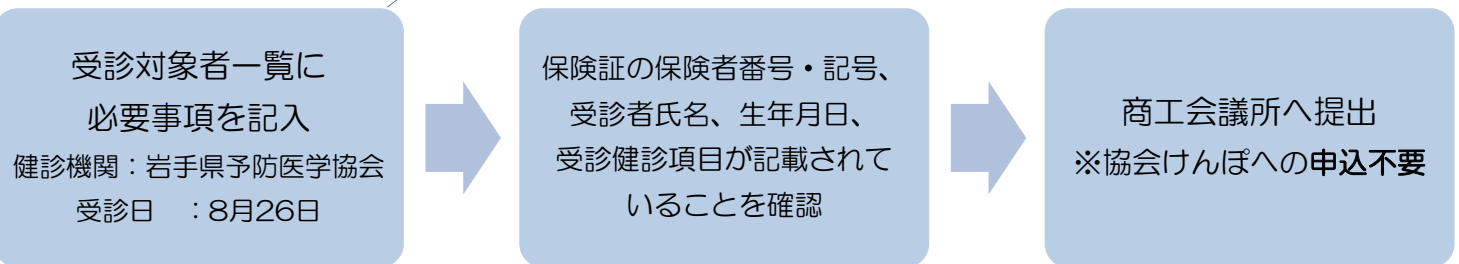
協会けんぽ健診

全国健康保険協会（協会けんぽ）既加入事業所対象

受診を希望される事業所の方は、協会けんぽより毎年3月に発送される生活習慣病予防健診対象者一覧に必要事項を記入の上、当所へご提出願います。一般健診以外の付加健診、乳がん・子宮頸がん検診をご希望の方は、岩手県予防医学協会での受診となりますので別途日程調整が必要になります。

申込方法

一般健診のみ商工会議所で受診できます。
スワン共済割引は適用されませんのでご了承くださいませ。
裏面の申込書の提出は不要です。



実施日時・会場

受付は30分刻みです（定期健診・協会けんぽ健診共通）

定期健診

オプション検査は基本検査と同時受診です

日付	受付時間	会場
7月7日（水）	8:00~11:00	盛岡商工会議所 （盛岡市清水町14-12）
8月26日（木）	8:00~11:00	
8月27日（金）	13:00~14:00	

<オプション検査> ※下記オプション以外は日付の指定がありません

オプション名	日付・受付時間	備考
腹部超音波検査	8月26日（木） 8:00~11:00	受診前日の20時以降の飲食、当日起床後の喫煙はお控えください
眼底検査		-

協会けんぽ健診

※一般健診のみ受診できます

日付	受付時間	会場
8月26日（木）	8:00~11:00 13:00~14:00	盛岡商工会議所 （盛岡市清水町14-12）

※受診当日は保険証番号の確認のため保険証をご持参ください

<付加健診/乳がん・子宮頸がん検診>

日付・時間	会場
申込後、岩手県予防医学協会から事業所あてに日程調整のご連絡をいたします。	岩手県予防医学協会 （盛岡市北飯岡4丁目8-50）

申込方法

定期健診

裏面の定期健診用申込書に必要事項を記入の上、ご持参、郵送、FAX、またはメールにて当所までお送りください。

協会けんぽ健診

協会けんぽから郵送される受診対象者一覧に必要事項を記入の上、当所までお送りください。
定期健診用申込書の提出は不要です。

申込期限 2021年4月23日（金）

お問合せ先	申込・その他全般	盛岡商工会議所 総務企画部 TEL：019-624-5880（代表）
	問診票の訂正	岩手県予防医学協会 産業健診課 TEL：019-638-7168（直通）

定期健診用 申込書 兼 変更連絡票

住所 盛岡市清水町14-12 メール daihyo@ccimorioka.or.jp

申込日	2021年 月 日	() 枚目 / () 枚中
事業所名	TEL	※日中確実に連絡がとれる番号をご記入ください
住所	FAX	ご担当者

フリガナ 受診者名	生年月日	性別	健診希望日 希望受付時間	希望検査 (下段はオプション) ※○で囲む	スワン 共済 加入
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無
	昭和・平成 年 月 日	男・女	月 日 : ~	基本検査 腹部・大腸・眼底・前立腺・肝炎	有・無

- ※1 受診する方の情報はもれなくご記入をお願いいたします。(特にフリガナの記入もれにご注意ください)
- ※2 健診日ごとの人数調整の都合もあるため、健診希望日・受付時間もかならずご記入ください。
- ※3 商工会議所生命共済(スワン共済)割引は、申込時点で加入されている方に限ります。
- ※4 提出していただいた情報は、本健診の運営以外の目的で使用いたしません。
- ※5 お申込みが10名を超える場合は、本申込書をコピーしてご使用ください。

お申込みから受診・受診料ご請求までの流れ

1) お申込み

- ①ご希望の健診コースにより、盛岡商工会議所にお申込みいただきます。
 定期健診 → 左記の「定期健診用 申込書」に必要事項を記載の上ご提出ください。
 協会けんぽ健診 → 協会けんぽより郵送される受診対象者一覧に必要事項を記入の上ご提出ください。左記の申込書の提出は不要です。
 ※お申込みの際はご持参・郵送・FAX又はメール(当所代表アドレス宛)にてご提出いただくようお願いいたします。(お電話での申込受付はいたしません。)

- ②申込書受領確認の旨、当所よりご担当者様宛にご連絡をさせていただきます。
 申込人数の状況によって、日程の調整をお願いすることがございますのでご了承くださいませ。
 ※申込後、追加申込や申込内容変更の際には、盛岡商工会議所へご連絡をお願いいたします。

- ③お申込みいただいた事業所宛に岩手県予防医学協会より健診通知・問診票・注意事項などの書類を発送いたしますので、内容に誤りなどが無いか、ご確認ください。
 ※問診票等、訂正が必要な場合は、岩手県予防医学協会(TEL: 019-638-7168)に直接ご連絡をお願いいたします。

問診票の裏面に受診に係る注意事項を記載しておりますので、よくご確認の上受診願います。

2) 受診当日

※感染症対策としてマスクの着用をお願いいたします。

- ①会場受付に受診カルテと検尿をスタッフにお渡しください。(受付は先着順です。)
- ②お申込み内容をスタッフがチェックの上、順路をご案内いたします。(所要時間1人約40分)
- ③お申込みの検査を全て受診いただいた後は、そのままお帰りいただいて構いません。

3) 結果通知・受診料ご請求

- ①健診結果は受診日から約30日後、受診者毎に密封の上、岩手県予防医学協会から事業所宛に発送いたします。
- ②受診料のご請求は、受診実績に基づき、盛岡商工会議所より事業所宛(申込書記載のご住所)に請求書を発送いたしますので、請求書に記載の所定口座へ期限までにお振込みください。

申込期限 2021年4月23日(金)

お問合せ先	申込・その他全般	盛岡商工会議所 総務企画部
		TEL: 019-624-5880 (代表) FAX: 019-654-1588
	問診票の訂正	岩手県予防医学協会 産業健診課
		TEL: 019-638-7168 (直通) FAX: 019-637-1278