

2022 年度商工会定期健康診断のご案内について

日頃から商工会事業運営に対しまして格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼を申し上げます。

さて、本年度の定期健康診断を下記の要領にて実施いたします。参加希望の事業者様は当会宛てにお知らせください。

なお、新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、実施時間を 3 回に分けるとともに、各時間帯の受診者を制限させていただきます。ご理解ご協力の程よろしくお願いいたします。

記

- 1 健診実施日 第 1 回 令和 4 年 9 月 19 日 (月・祝)
第 2 回 令和 4 年 9 月 29 日 (木)
第 3 回 令和 4 年 10 月 6 日 (木)
- 2 実施時間 ① 9:00 ~ 10:00 20 名
及び人数 ② 10:00 ~ 11:00 20 名
③ 11:00 ~ 12:00 15 名
- 3 受付開始時間 上記①~③の開始 15 分前より受付開始
- 4 対象者 事業主、従業員、その家族
- 5 健診実施場所 医療法人眞美会 麻見江ホスピタル
- 6 受診料 【Aコース】 2,420 円 (税込)
(自己負担額) 【Bコース】 4,290 円 (税込)
【Cコース】 5,060 円 (税込)

*時間の希望はできません。
病院で割振りを行います。

※受診料は、商工会より助成された後の自己負担額です。

本年度、本事業の予算枠が変更されました。受診料の助成額を変更させていただきましたので、ご了承ください。

7 検査内容

健診項目	検査内容	
【Aコース】	①一般検査	問診、身長・体重、胸部X線撮影、尿検査、視力・聴力検査、血圧測定、腹囲
【Bコース】	①一般検査	Aコースと同じ
	②血液検査	肝機能、貧血、血中脂質、血糖
【Cコース】 * 35 歳 及び 40 歳以上は必須	①一般検査	Aコースと同じ
	②血液検査	Bコースと同じ
	③心電図検査	安静時 12 誘導 (専門医による判読)
オプション検査	希望者	裏面の『8 オプション検査項目』参照

8 オプション検査項目

申込番号	検査項目	料金（税込）
1	大腸がん検診（便潜血反応・二日法）	1,650 円
2	大腸がん検診（鳩山町在住で 30 歳以上の方） ※1	300 円
3	前立腺がん検診（PSA）	2,200 円
4	前立腺がん検診（鳩山町在住で 50 歳以上の方） ※1	500 円
5	肝炎ウィルス検診	1,650 円
6	肝炎ウィルス検診（鳩山町在住で 30 歳以上の未検査者） ※1	500 円
7	血糖検査（HbA1c）	550 円
8	胃がん血液検査	5,500 円
9	肺がん検査（喀痰細胞診）	2,750 円
10	胃部抗体検査（ピロリ菌検査）	1,980 円
11	血液型検査（ABO 式・Rh 式）	1,100 円
12	塵肺健康診断	3,300 円
13	眼底検査	1,650 円

（注意） ※1 について

申込番号 2・4・6 は、鳩山町在住の方を対象に町の補助があり減額された額です。

鳩山町在住でご希望の方は、事前に鳩山町保健センターへの申込みが必要になりますので、各事業所から保健センターへ電話で連絡していただき、指定の用紙を受け取ってください。

***申込先：鳩山町保健センター TEL 049-296-2530**

*受け取った用紙は、必要事項を記入していただき、健康診断当日に病院にお持ちください。

9 申込期限 令和 4 年 8 月 16 日（火）

10 申込方法 別添『2022 年度商工会定期健康診断申込書』に必要事項を記入し、及び申込先 鳩山町商工会に FAX 又は 持参してください。
FAX 049-296-0291 住所 鳩山町赤沼 2601

11 支払方法 現金又は振込
①現金：受診時にお支払いください。
②振込：請求書をお送りしますので、受領後 2 週間以内にお振込みください。

* 健康診断項目や申込について不明な点がある場合は、下記へお問合せください。

【健康診断主催】鳩山町商工会 TEL 049-296-0591

【実施医療機関】医療法人眞美会 麻見江ホスピタル 担当 藤野 TEL 049-296-1155