主 催:松原商工会議所委託機関:(社医)垣谷会明治橋病院

## 松原商工会議所主催 2020年度 定期健康診断のご案内

当所では、労働安全衛生法に基づく健康診断を実施致します。なお同法により、企業は従業員に対して年1回(深夜業等の特定業務の方は年2回)、定期的に健康診断を受診させることが義務付けられていますので、是非この機会に受診されますようご案内申し上げます。また、当所の健康診断では従業員のみでなく、代表者・役員についても同価格で受診できます。

申込締切日 2020年 7月31日(金) 必着

| 集合健診 | 受診場所:松原商工会議所<br>日 程: 9月2日(水)・4日(金)・14日(月)・30日(水)<br>10月9日(金)・14日(水)・26日(月)・30日(金) 11月6日(金)・13日(金)<br>受付時間:午前9時~午前11時45分<br>※感染症対策として、各日1時間ごとに定員(35人)を設けた予約制とさせて頂きます。 <b>予約状況</b><br>は当所のホームページでご確認頂けます。 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 巡回健診 | 受診場所:貴事業所<br>日 程:9月1日(火)~11月 30 日(月)の内、裏面の巡回健診実施日と時間(午前か午後)から<br>受診希望日時をお選びください。斜線の日は巡回健診を実施致しません。<br>条 件:受診者が20名以上で、受診場所の確保とレントゲン車が駐車できる事業所のみ  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|      | 定期健康診断  | 省略健康診断                             |
|------|---|------------------------------------|
| 検査項目 | ①診察(自覚・他覚症状) ②身長・体重・視力・聴力測定 ③BMI 検査 ④胸部 X 線検査 ⑤血圧測定・尿検査(糖・蛋白) ⑥肝機能検査 (GOT・GPT・γ-GTP) ⑦貧血検査(赤血球数・血色素量・ヘマトクリット) ⑧血中脂質検査(総コレステロール・トリグリセライド・コレステロール(HDL・LDL)) ⑨止血(血小板) ⑩炎症(白血球数) ⑪腎機能検査(クレアチニン・尿素窒素) ②膵機能検査(アミラーゼ) ⑬痛風検査(尿酸) ⑭血糖 ⑮腹囲 ⑯心電図検査 | 左記の検査内容の内、①~⑤のみ                    |
| 受診料  | 会 員 ¥ 7,200(税込)<br>非会員 ¥12,000(税込)  | 会 員 ¥ 2,500(税込)<br>非会員 ¥ 6,500(税込) |

- ※省略健康診断は35歳未満及び36歳~39歳の方で医師が必要でないと認めた方のみ受診可能です。
- ※当所の生命共済制度にご加入の事業所は、加入従業員1人につき500円の割引を致します。

| オプション<br>検査 | 【大腸がん検査】 1 回法: ¥850(税込) 2 回法: ¥1,600(税込)<br>【じ ん 肺】 ¥2,800(税込) 【喀 痰】 ¥3,800(税込)<br>【有 機 溶 剤】各¥2,800(税込)(トルエン・キシレン・エチルベンゼン・酢酸エチル・その他)   |
|-------------|--|
| 受診時の注意      | 1、集合健診では、1時間ごとの予約制としています。必ず予約通りに受診して下さい。 2、受診の際は、各自マスクをご用意頂き、必ず着用をお願いします。 3、受診の前に検温を行い、37.5 度以上の発熱がある方は、受診をお断りします。 4、レントゲン撮影時に検査着は使えませんので、各自 T シャツ等(無地のみ可)をご用意下さい。 5、その他、感染症予防に伴う取組に、ご協力下さい。 |

お問合せ先: 松原商工会議所 TEL:072-331-0291 **FAX:072-332-5720** お申込方法: 裏面の申込書に必要事項をご記入の上、FAX で送信頂くか、直接ご持参下さい。

## 2020年度 定期健康診断 申込書申込締切日:2020年7月31日(金)

| ●黒のボールペン  | にてご記入く   | ください。  |                               |     |                             |  |                           |                         |            |                         |   |                                 |  |   |                                   |
|---|--|--|-------------------------------|-----|-----------------------------|--|---------------------------|-------------------------|------------|-------------------------|---|---------------------------------|--|---|-----------------------------------|
| 貴事業所名   |  |  |                               |     |                             |  |                           | (フリガナ<br>ご担当者           | ·)<br>i名   |                         |   |                                 |  |   |                                   |
| 所在地   |  |  |                               |     |                             |  |                           |                         |            | •                       |   |                                 |  |   |                                   |
| 電話番号  |  |  |                               |     |                             |  |                           | FAX番                    | 号          |                         |   |                                 |  |   |                                   |
| 1.松原商工会<br>※受診予約希望日<br>※各日1時間ごと<br>※松原商工会議                          | 日時ごとの受詞<br>の定員は35:<br>所のホームペー  | 診人数をご記<br>名です。予約1<br>ージで予約状                                  | 入ください。<br>は原則、先着              | 順で定 | ≧員を上回った                     | た場合は、調   | 周整させて                     | て頂くことがる                 | ありま        | <b>र्</b> .             |   |                                 |  |   |                                   |
|   | 9:00~<br>10:00   | 10:00~<br>11:00  | 11:00~<br>11:45               |     |                             | 9  | 9:00~<br>10:00            | 10:00~<br>11:00         | 11:0<br>11 | 00~<br>:45              |   |                                 | 9:00~<br>10:00                                 | 10:00~<br>11:00                                     | 11:00~<br>11:45                   |
| 9月2日(水)   | 人  | 人  | 人                             | .   | 10月9日                       | (金)  | 人                         | 人                       |            | 人                       | 11月6  | 日(金)                            | 人  | 人   | )                                 |
| 9月4日(金)   | 人  | 人  | 人                             |     | 10月14日                      | (水)  | 人                         | 人                       |            | 人                       | 11月13   | 3日(金)                           | 人  | 人   | ,                                 |
| 9月14日(月)  | 人  | 人  | 人                             |     | 10月26日                      | 1(月)   | 人                         | 人                       |            | 人                       |   |                                 |  |   |                                   |
| 9月30日(水)  | 人  | 人  | 人                             |     | 10月30日                      | (金)  | 人                         | 人                       |            | 人                       |   |                                 |  |   |                                   |
| <ul><li>■巡回健診の所存</li><li>名称:</li><li>■定期健康診断及</li><li>定期健</li></ul> | ひ省略健康  |  |                               | 入くだ | ざい。                         | 住所:<br>単下記の<br>希望日   | ・午前午                      | 診実施カレ!<br>後の別をご         |            |                         |   |                                 |  |   |                                   |
|   |  |  |                               |     |                             | ●第一希   | 望日                        |                         |            | ●第二秒                    | <b>ទ</b> 望日   |                                 |  |   |                                   |
|   |  | 人  |                               |     | 人                           | 月  | 日                         | (午前·午後                  | (全)        | 月                       | 日 (4  | 干前·午後                           | <del>(</del> )                                 |   |                                   |
| <sup>※原則、先着順になり<br/><b>巡回健診実</b>が<br/>■ 下記カレンダ・</sup>               | もカレンタ  | <b>ブ</b> —   |                               |     | ます。斜線の                      | 日は終日、  | 、巡回健調                     | 診が出来ま†                  | きん。        |                         |   |                                 |  |   |                                   |
| 7<br>午前·午後<br>21  | 火     水       1     2       1     2       8     9       午後     午後       15     16       15     16       22     23       4     午前・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 3<br>午前·午4<br>10<br>午前·午4<br>17<br>午後 午前·午4<br>: 24<br>午前·午4 | 11<br>を<br>年前・午後<br>18        | 10  | D月 12<br>午前・午<br>19         | 火<br>6<br>条 午前・午i<br>13<br>条 午前・午i<br>20<br>条 午前・午i<br>27<br>午前・午i | 14<br>後<br>21<br>午後<br>28 | 15<br>午前<br>22<br>午前・午行 | 後 午前       | 9<br>16<br>· 午後<br>23   | 月<br>  2<br>  午前·4<br>  9<br>  11月   16<br>  午前·4<br>  23<br>  30<br>  午前·4 | 10<br>午前·<br>17<br>千後 午前·<br>24 | 4       午後       11       午後       18       午後 | 木<br>5<br>午前・午後<br>12<br>午前・午後<br>19<br>午前・午後<br>26 | 金<br>6<br>13<br>20<br>午前·午後<br>27 |
| 3.追加検査?<br>大腸がん 検査  | を希望され<br>一回法<br>(¥850/人)   |  | <b>を、当該</b><br>二回法<br>1,600/人 |     | Ü                           | <u>しくださ</u><br>ん肺検査<br>2,800/人                                     |                           | <b>A</b>                |            | 客痰検査<br>3,800/ <i>)</i> | N)  | <u></u>                         |  |   |                                   |
| 有機溶剤検査<br>(各¥2,800円)  | トルエン   |  | シレン                           | エチ  | ルベンゼン                       | 酢酸工  |                           | Nーヘキt                   |            |                         | ルエチレン   |                                 |  | 受付  |                                   |
| ■ 上記以外の有  | 全で気が禁  | 人<br>************************************                    | 人                             | A++ | 人<br>+ <del>* - 1 - 1</del> |  | 人                         |                         | 人          |                         | 人   |                                 |  |   |                                   |
| ■ 上記以外の有<br>※ご記入いただし  |  |  |                               |     |                             | 用致します  | t.                        |                         |            |                         |   |                                 |  |   |                                   |
| 記入が終わり<br>松原商工会調  |  |  |                               |     |                             |  |                           |                         |            | 332-5                   | 5720  |                                 |  |   |                                   |