

# 定期健康診断・生活習慣病健診のご案内

事業主の皆さん！！ご自身と従業員の皆さんの「健康」は宝です。

忙しいから・・・とご自身の健康管理をついつい後回しにされている方！

従業員の皆さんの福利厚生をお考えの方！

当所が実施する健康診断は、リーズナブルでスムーズな受診が魅力です。

この機会にぜひお申込みください

★オプションで胃がん検査、乳がん検査なども受けられます！詳しくは検査項目をチェック！

**【対象】** 会員・特定商工業者（従業員・家族を含む）

**【日程】** 6月10日(月)・11日(火)

＜男性＞ 10日・11日/9時、9時30分、10時

＜女性＞ 10日/11時、13時30分(13時30分は基本1のみ)

11日/11時、11時30分(11時30分は基本1のみ)

オプションCは、10日(月)13時30分～14時30分



**【場所】** 高松商工会議所会館 2階 201会議室（高松市番町2-2-2）

**【申込期限】** 5月27日(月)

**【申込方法】** 申込書に記入し、メールまたはFAXにてお申してください。  
請求書を発行いたしますので、ご確認後お振込ください。

健診種類		料金(税込)		備考(検査項目等)
	基本1 (定期健康診断)	共済加入者	6,710円	診察・身体測定(身長・体重・腹囲・視力・聴力)・血圧測定・尿検査(糖・蛋白・潜血)・胸部レントゲン・心電図・血液検査
		会員	7,480円	
	特定商工業者	8,800円		
	基本2 基本1の項目 & 血液生化学検査・大腸がん検査 ・すい臓検査	共済加入者	12,320円	血液生化学検査(尿酸・尿窒素・肝炎等)・大腸がん検査(便潜血反応2日法)・すい臓がん検査(CA19-9)
		会員	13,750円	
	基本3 基本2の項目 & 眼底カメラ検査・腹部超音波検査	共済加入者	17,050円	
		会員	19,030円	
オプション	A: 胃がん検査	一律	12,100円	バリウム検査: 直接撮影
	B: 前立腺がん(PSA)検査	一律	2,200円	
	C: 乳がん検査	一律	3,850円	乳腺超音波検査
	D: 乳がん検査	一律	4,400円	乳房X線検査: マンモグラフィ2方向

**対象共済：生命共済、特退共(会員のみ)**

※ オプションC(乳がん検査: 乳腺超音波検査)は、10日(月)13時30分～14時30分を実施します。

※ オプションD(乳がん検査: マンモグラフィ)については、下記へご予約のうえ、

6/12(水)～6/20(木)の間に受診してください。

予約・受診会場:(公財)香川成人医学研究所(坂出市横津町3-2-31) TEL 0877-45-2311

お問い合わせ先 総務会員部 会員活動推進課 TEL:087-825-3501 mail:kaiin@takacci.or.jp

# 高松商工会議所 定期健康診断・生活習慣病健診申込書

Mail:kaiin@takacci.or.jp/ FAX:825-3525 (会員活動推進課行)

6月10日(月) <男性> 9時、9時30分、10時

<女性> 11時、13時30分(13時30分は基本1)、オプションC:13時30分～

11日(火) <男性> 9時、9時30分、10時

<女性> 11時、11時30分(11時30分は基本1)

健診種類	料金(税込)		
基本1	共済加入者 6,710円	／会員 7,480円	／特定商工業者 8,800円
基本2	共済加入者 12,320円	／会員 13,750円	／特定商工業者 15,400円
基本3	共済加入者 17,050円	／会員 19,030円	／特定商工業者 22,000円
OP	A:胃がん検査 12,100円	B:前立腺がん検査 2,200円	C:乳がん検査 3,850円
			D:乳がん/マンモ 4,400円

【太枠内に所要事項をご記入ください】

年 月 日

事業所名		共済:		TOAS:					
所在地	TEL								
	FAX								
	メールアドレス								
担当者		支払方法	振込日: 月 日						
(ふりがな) 受診者名	生年月日	性別	受診日	受診時間	基本	オプション	料金(円)		
							健診料	オプション	合計
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			
		男女	/		1・2・3	A・B・C・D			

※ご記入いただいた情報は当事業運営のみに使用します。10名以上の場合は、コピーしてお使いください。

## 【健診料振込先】

百十四銀行／本店／普通 2986161 高松商工会議所  
請求書を確認後、お振込ください。※振込手数料はご負担ください。

合計