

令和3年度
労働安全衛生法に基づく

健康診断のご案内

～事業所は労働安全衛生法により 年一回 従業員の健康診断実施が義務付けられています～

檀原商工会議所では、事業主やそのご家族ならびに従業員を対象とした健診事業を実施しています。本年度も下記の要領にて実施いたしますので、この機会にぜひ受診していただき、皆様の健康管理にお役立てください。＜本健康診断事業につきましては、社会医療法人 平成記念病院に委託しております。＞



◆実施日： 令和3年**10月27日(水)・28日(木)** ※どちらかご都合のよい日に受診して下さい。

◆受付時間： <午前の部> **9:00～11:30** <午後の部> **13:30～16:15**
※上記受付時間以外は受付できませんので予めご了承ください。

◆実施場所： **リサイクル館かしはら プラザ棟** (檀原市東竹田町 1-1) ※地図は右面下図をご覧ください。

◆申込メ切日： 令和3年 **9月30日(木)** 【必着】

◆申込方法： 裏面の申込書にご記入の上、当所まで郵送またはFAXにてお申し込みください
※健康診断の流れは下図をご覧ください。

◆健診項目： ・定期健康診断 ・各種オプション検査 (オプション検査のみの受診は出来ません)
※健診内容・受診料は右面をご覧ください。

◆その他： ★申し込まれた後、内容変更や欠席される場合は必ず事前にご連絡ください。
★受診料は当日受付にてお支払いいただくか、後日まとめてお支払い (※受診者5名以上、後日請求書をお送りします) されるか選択していただけます。申込書よりお知らせください。

本事業開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止対策について以下の事項にご理解、ご協力をお願いします。



- ・マスクの着用、アルコール消毒、手洗いや咳エチケットの徹底。
- ・発熱、風邪症状や倦怠感、呼吸困難、嗅覚(におい)・味覚(あじ)の低下といった症状がある方は受診をご遠慮ください。
- ・会場内では状況に応じて室内換気・受診者の間隔調整等の対策を講じます。
- ・事業開催予定時期において、感染拡大状況により内容を変更する可能性や、開催を延期または中止させていただく場合があります。

健康診断の流れ

下記をよくお読みになってお申込ください。

申込み

①裏面の申込書にご記入の上、当所まで郵送またはFAXにてご送付ください。

受付カード等送付

②受付カード・大腸がん検査容器 (オプション検査を申込まれた方のみ) をお送りいたします。

受診・精算

③送付しました受付カード等をご持参の上、実施日、受付時間を厳守の上、当日受付をして受診ください。受診料は当日受付にてお支払いください。なお、後日払いを選択された事業所様 (5名以上受診の場合のみ) には請求書をお送りいたしますので当所窓口か振込 (振込料貴社負担) にてお支払いください。

受診結果

④受診結果はレターパックにて送付いたします。なお、受診から 1 ヶ月程度かかりますので予めご了承ください。

健診項目及び受診料

★**橿原市国民健康保険加入者で、40歳以上75歳未満の方は橿原市より受診料の助成があります!**
詳しくは別紙「橿原市保健医療課からのご案内」をご覧ください

健診項目	検査内容	受診料 (税込)	まほろば共済 ご加入者
定期健康診断	・診察 ・血圧測定 ・腹囲測定 ・血液検査 (肝機能(GOT、GPT、 γ -GTP)、脂質(TG、HDL-cho、LDL-cho)、 貧血(RBC、Hb、Ht)、血糖値)	8,000円	7,500円

オプション検査項目

※オプション検査のみの受診はできません。
※オプション検査受診料は価格改定により変更となっています。

番号	検査項目	内容	受診料(税込)	
①	血液検査	②~⑤★腫瘍マーカーセット(CEA、CA19-9、AFP、シフラ)	7,700円	
②		★CEA	大腸がん、消化器系がん、胃・肺など	2,000円
③		★CA19-9	膵臓がん、胆道がんなど	2,500円
④		★AFP	肝細胞がん、肝炎、肝硬変など	2,000円
⑤		★シフラ	肺がんなど	3,000円
⑥		⑦~⑨★腫瘍マーカー女性セット(SCC、CA125、CA15-3)	5,600円	
⑦		★SCC	扁平上皮がんなど	2,200円
⑧		★CA125	卵巣がん、子宮がんなど(女性のみ)	2,800円
⑨		★CA15-3	乳がん、卵巣がんなど(女性のみ)	2,200円
⑩		エラスターゼ1	膵臓がん、急性・慢性膵炎など	2,500円
⑪		PSA	前立腺がんなど(男性のみ)	2,800円
⑫		心臓血管検査 BNP	心筋梗塞や心不全など心臓の負担	2,200円
⑬		胃がんリスク検査	・ペプシノゲン+ピロリ菌	4,900円
⑭		HbA1c(ヘモグロビン・エーワンシー)	過去1~2か月の平均血糖コントロール状態	700円
⑮		大腸がん	便潜血反応(1回法)	1,500円
⑯		検査	便潜血反応(2回法)	2,800円

★まほろば共済(生命共済)加入事業所 限定特典★

まほろば共済(生命共済)のご加入者様が受診されると1名につき、**500円**を割引補助いたします!

【注意事項】・橿原市からの助成を受けられる方は除きます。

・9月30日時点での加入者が対象となります。お申し込み時に加入されていても9月30日までに脱退された方は対象となりませんのでご注意ください。

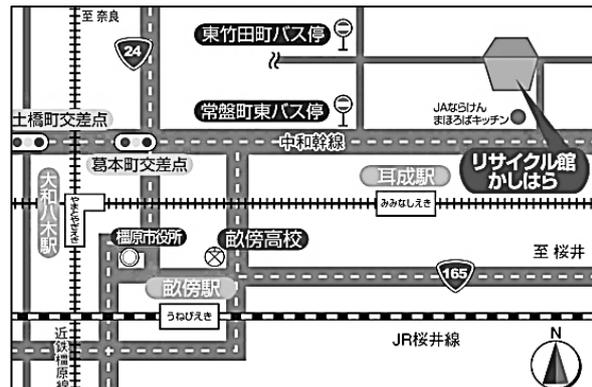
★橿原市 国民健康保険加入者(40歳以上75歳未満)→ 定期健康診断 受診料無料!

「橿原市保険医療課からのご案内」(別紙)をご覧ください。オプション検査は対象外です。
※お申込みがないと助成の対象となりません。

健診実施会場 近郊地図

リサイクル館かしはら
橿原市東竹田町1-1

※駐車スペースに限りがありますので、出来る限り
乗り合せてのご来場にご協力をお願い致します。
駐車の際には係員の指示に従ってください。



裏面に
申し込み書が
ございます

お申込み・お問合せ先

橿原商工会議所 健康診断担当 〒634-0063 橿原市久米町 652-2
TEL:0744-28-4400 FAX:0744-28-4430