

定期健康診断と生活習慣病健診のお知らせ

大和商工会議所

大和商工会議所では、日頃忙しく働かれる事業主や従業員の方々の健康管理にお役立ていただけるように、定期健康診断並びに生活習慣病健診を実施いたします。

この健診は、労働安全衛生規則に基づく定期健康診断に対応できますので、職場の健康管理にも最適です。

是非、この機会に受診されますよう御案内申し上げます。

◆ 健診・日程

健診日	受付時間	健診会場
10月	10日間共通 ●生活習慣病健診 8:30~10:30 〈定員 70名各日〉 ●定期健康診断Ⅱ 13:15~14:45 〈定員 70名各日〉	(一財)神奈川県労働衛生福祉協会 大和健診事業部 大和市大和東3-10-18 電話 046(262)8155
3日(月)		
5日(水)		
★6日(木)		
13日(木)		
14日(金)		
19日(水)		
★21日(金)		
26日(水)		
27日(木)		
28日(金)		

※上記10日間のうち健診希望日を申込書に明記して下さい。なお、★10月6日(木)・21日(金)はレディースデーのため原則として女性のみとさせていただきます。

※新型コロナウイルス感染予防のため安全対策に努めて実施いたしますが、感染拡大の状況により、中止となる場合がございます。ご了承ください。

◆ 申込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、8月31日(水)迄にFAX、mail又は郵送にて商工会議所へお申し込み下さい。

なお、申込書のお申込者欄が不足の場合は別紙に必要事項をご記入下さい。

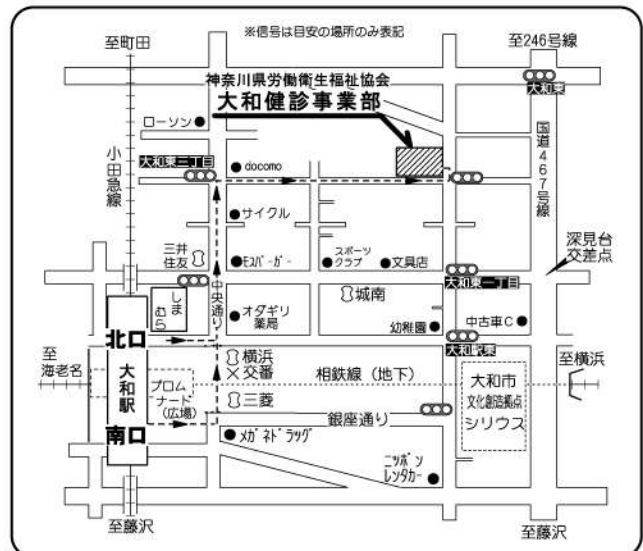
※お申し込みが集中した場合は、受診日時を調整させていただく場合があります。

※健診に必要な書類等は健診日より1週間前までに事業所に郵送されます。

1週間前までに届かない場合はご連絡下さい。

※料金は健診当日受付にてお支払い下さい。

〈健診会場案内図〉



● 問い合わせ・申込先

大和商工会議所 管理会員サービスチーム
大和市中央5-1-4
電話 046(263)9111
FAX 046(264)0391
mail yamatocci@yamatocci.or.jp

● 提携先

一般財団法人 神奈川県労働衛生福祉協会
大和市大和東3-10-18
電話 046(262)8155(代)

◆ 健診項目・料金

※料金はすべて消費税込となっております。

生活習慣病健診（法令による定期健康診断を含みます）		
健診項目	検査内容	料金
一般計測	身長・体重（肥そう度）、視力検査、 聴力検査（オーディオ 1,000Hz / 4,000Hz）、腹囲測定	通常 16,200円 の ところ 会員価格 14,200円
呼吸器検査	胸部X線撮影	
消化器検査	胃部、十二指腸X線撮影（8枚法）	
循環器検査	血圧、心電図（3要素12誘導）、中性脂肪、HDLコレステロール、 LDLコレステロール	
貧血検査	赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット値、 血小板	
肝機能検査	尿中ウロビリノーゲン、AST（GOT）、 ALT（GPT）、ALP、LDH、 γ -GTP	
腎機能検査	尿中蛋白、尿素窒素、尿酸、尿潜血、クレアチニン	
膵機能検査	アミラーゼ	
糖尿病検査	尿中糖、血糖（空腹時）、HbA1c	
眼底検査	眼底カメラ（片眼）	
医師面接	医師による問視診	

健診項目	検査内容	料金
定期健康診断Ⅱ （法令に定めるもの）	胸部X線撮影、身長・体重（肥そう度）、視力検査、 体脂肪率測定、聴力検査（オーディオ 1,000Hz・4,000Hz）、血圧測定、 検尿（ウロビリノーゲン・糖・蛋白・潜血） 医師による問視診、心電図検査及び血液検査、腹囲測定 血液検査内容 ○血中脂質検査（中性脂肪、HDLコレステロール、 LDLコレステロール） ○肝機能検査（AST（GOT）、ALT（GPT）、 γ -GTP） ○貧血検査（赤血球数、血色素量） ○糖尿病検査（空腹時血糖、HbA1c）	通常 9,200円 の ところ 会員価格 7,200円

※定期健診Ⅰは厚生労働省の通達により、医師の判断が必要なため、廃止しました。定期健診Ⅱの受診をご検討ください。

〈オプション検診〉オプション検診のみの受診はできません。

検査項目	検査内容	料金	
大腸がん検診	便潜血反応2回法	1,600円	
肺がん検診	胸部X線2方向	1,100円	
超音波検診	腹部エコー検査	5,200円	
前立腺がん検査	血液検査：PSA	2,900円	
婦人科検診	子宮がん検診（直接細胞診）	※女性のみ 4,300円	
	乳がん検診（エコー）	乳腺エコー	★レディースデー【午前中】 のみ実施 3,800円
		甲状腺エコー	2,000円
骨粗鬆症	骨密度測定〈男性も可〉	3,100円	
特殊検診	有機溶剤・じん肺	5,000円	
新型コロナウイルス抗体検査	新型コロナウイルスへの抗体を持っているかお調べします。 ※個人負担のため当日支払いのみ	5,000円	

※個人情報保護について 今回の健診に関する必要情報につきましては、第三者への漏洩なきよう厳重に管理しますが、実施に際しましては、大和商工会議所および（一財）神奈川県労働衛生福祉協会はこの情報を共有させて頂いております。何卒ご了承ください。

会員・非会員

令和4年度秋期 大和商工会議所
定期健診・生活習慣病健診申込書

お問い合わせ・申込先

TEL 046-263-9111

FAX 046-264-0391

事業所名

住 所

T E L F A X

ご担当者名

支払い方法をお選び下さい

当日支払い・後日請求

※ 該当箇所にお印をお付け下さい。

受付時間	〈生活習慣病健診〉 8:30、9:00、9:30、10:00、10:30 からお選び下さい。				〈定期健診〉 13:15、13:45、14:15、14:45 からお選び下さい。			
(フリガナ) 氏 名	生年月日	年齢	性別	健 診 コ ー ス	オプション	健診希望日時	特 殊 検 診	そ の 他 希望項目
	S・H 年 月 日		男 ・ 女	生活習慣病健診 (胃部X線/有・無) 定期健診Ⅱ	大・肺・超・ PSA(男性のみ) 子・乳・甲・骨	月 日() : :	有機溶剤(取扱物質名: じん肺・アスベスト 新型コロナウイルス抗体検査 その他()	
	S・H 年 月 日		男 ・ 女	生活習慣病健診 (胃部X線/有・無) 定期健診Ⅱ	大・肺・超・ PSA(男性のみ) 子・乳・甲・骨	月 日() : :	有機溶剤(取扱物質名: じん肺・アスベスト 新型コロナウイルス抗体検査 その他()	
	S・H 年 月 日		男 ・ 女	生活習慣病健診 (胃部X線/有・無) 定期健診Ⅱ	大・肺・超・ PSA(男性のみ) 子・乳・甲・骨	月 日() : :	有機溶剤(取扱物質名: じん肺・アスベスト 新型コロナウイルス抗体検査 その他()	
	S・H 年 月 日		男 ・ 女	生活習慣病健診 (胃部X線/有・無) 定期健診Ⅱ	大・肺・超・ PSA(男性のみ) 子・乳・甲・骨	月 日() : :	有機溶剤(取扱物質名: じん肺・アスベスト 新型コロナウイルス抗体検査 その他()	
	S・H 年 月 日		男 ・ 女	生活習慣病健診 (胃部X線/有・無) 定期健診Ⅱ	大・肺・超・ PSA(男性のみ) 子・乳・甲・骨	月 日() : :	有機溶剤(取扱物質名: じん肺・アスベスト 新型コロナウイルス抗体検査 その他()	
	S・H 年 月 日		男 ・ 女	生活習慣病健診 (胃部X線/有・無) 定期健診Ⅱ	大・肺・超・ PSA(男性のみ) 子・乳・甲・骨	月 日() : :	有機溶剤(取扱物質名: じん肺・アスベスト 新型コロナウイルス抗体検査 その他()	

※お申込者欄が不足の場合はコピー又は別紙(メールの場合はExcel)に必要な事項を記入してお申込み下さい。

※メールでのお申込みの際は、件名に「(事業所名)秋期定期健診申込」と明記して下さい。

※健診会場:(一財)神奈川県労働衛生福祉協会 大和市大和東3-10-18 電話046(262)8155