

Aコース

定期健康診断

Bコース

人間ドック

当商工会議所では、会員皆様の福利厚生の充実を図ることを目的に、定期健康診断・人間ドックを実施いたします。健康な心身を維持するには、健診による病気の早期発見・早期治療が大切です。この機会に是非ご利用ください。

※「ひまわり共済」ご加入者様には、健診料金の一部を補助しております。

日程／申込締切日：2024年9月13日(金)

健診実施日：2024年11月2日(土)～11月26日(火)

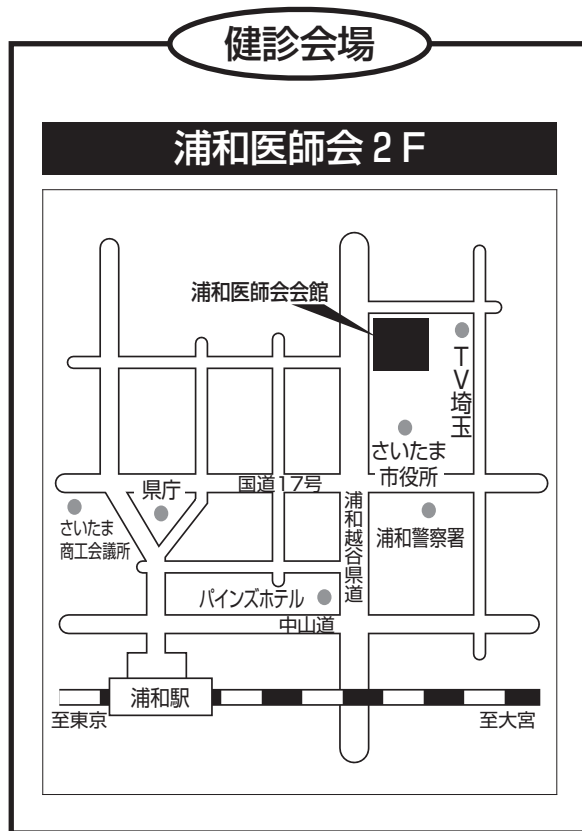
【日曜・祝日は休診です】

※Aコース（オプションなし）の受診日は原則11/9、12、16、25からお選びください。

※11/4、5、14、15、18～20は休診です。

- 健診機関** .....  
 一般社団法人浦和医師会 メディカルセンター  
 浦和区常盤6-4-18 TEL 048-824-1772
- 申込み方法** .....  
 裏面へ必要事項をご記入の上、FAX (048-838-7710)  
 または会議所窓口にてお申込みください。  
 データでのお申込みをご希望の方はメールにてご連絡ください。  
 メールアドレス：kaiin@saitamacci.or.jp
- お支払方法** .....  
 受診料はお申込み後、裏面下段の振込先へ受診日の一週間前までにお振込みください。  
 ※ご入金を確認できない場合、受診いただけないことがあります。
- 問合せ先** .....  
 1) 健診内容について  
 上記健診機関へお問い合わせください。  
 2) お申込み等について  
 さいたま商工会議所 会員サービス課  
 TEL 048-838-7704 FAX 048-838-7710
- その他会場の実施予定** .....

大宮会場	岩槻会場
1月～2月実施予定 (会報11月号にてご案内予定)	9月実施(会報6月号にてご案内済) 1月～3月実施予定 (会報10月号にてご案内予定)



# Aコース 定期健康診断・Bコース 人間ドック申込書

浦和

さいたま商工会議所 会員サービス課行 FAX 048-838-7710

2024年 月 日

事業所No. ( ) 事業所名		住 所			電 話		担当者名	
					FAX			
No	フリガナ氏名	生年月日	性別	コース名	Aコース オプション	Bコース オプション	希望受診日 (第1希望)	希望受診日 (第2希望)
1		S・H ・	男・女	A・B	a・b・c・d e・f・g・h	c・e・f g・h・i	/ ( )	/ ( )
2		S・H ・	男・女	A・B	a・b・c・d e・f・g・h	c・e・f g・h・i	/ ( )	/ ( )
3		S・H ・	男・女	A・B	a・b・c・d e・f・g・h	c・e・f g・h・i	/ ( )	/ ( )
4		S・H ・	男・女	A・B	a・b・c・d e・f・g・h	c・e・f g・h・i	/ ( )	/ ( )
5		S・H ・	男・女	A・B	a・b・c・d e・f・g・h	c・e・f g・h・i	/ ( )	/ ( )

計算 受診料	A: @9,250円 × 名 円	B: @43,000円 × 名 円	オプション合計 円	受診料総合計 (税込) 円
-----------	---------------------	----------------------	--------------	------------------

※6名様以上申込まれる場合は、この申込書をコピーしてご使用ください。  
本申込書にご記入いただいた情報は、健診以外の目的では使用いたしません。

適格請求書発行事業者  
登録番号: T8030005001355

## Aコース 9,250円 (税込み) 消費税額 840円 ※午後受診

- 既往歴及び業務歴の調査
- 自覚症状及び他覚症状の有無の検査
- 身長、体重、腹囲、視力及び聴力の検査
- 胸部エックス線検査 (直接)
- 血圧の測定
- 貧血検査 (血色素量、赤血球数)
- 肝機能検査 (GOT, GPT,  $\gamma$ -GTP)
- 血中脂質検査 (LDL コレステロール、HDL コレステロール、血清トリグリセライド)
- 血糖検査
- 尿検査 (尿中の糖及び蛋白の有無の検査)
- 心電図検査
- 問診

オプション	税込み	消費税額
a 腹部エコー検査	6,200円	563円
b 胃部レントゲン検査	11,000円	1,000円
c 骨密度検査	1,200円	109円
d 便潜血検査	1,000円	90円
e ヘプシノゲン検査	4,500円	409円
f 子宮がん検査	4,000円	363円
g 乳がん検査 (触診+マンモグラフィ)	8,000円	727円
h P S A 検査 (前立腺腫瘍マーカー)	3,300円	300円

※消費税額10%

なお、当日の追加はお控えいただきますようお願い申し上げます。

※a・b・dの項目は人間ドックにも含まれます。

## Bコース 43,000円 (税込み) 消費税額 3,909円

- 内科診察
- 呼吸器検査
- 消化器検査
- 循環器検査
- 糖尿病検査
- 肝機能検査
- 膵機能検査
- 腎機能検査
- 血液学的検査
- 血清学的検査
- 眼科学的検査
- 身体計測 (腹囲含む)
- 聴力検査

オプション	税込み	消費税額
c 骨密度検査	1,200円	109円
e ヘプシノゲン検査	4,500円	409円
f 子宮がん検査	4,000円	363円
g 乳がん検査 (触診+マンモグラフィ)	8,000円	727円
h P S A 検査 (前立腺腫瘍マーカー)	3,300円	300円
i 血管年齢検査 (CAVI)	3,200円	290円

※消費税額10%

なお、当日の追加はお控えいただきますようお願い申し上げます。

### ●健診受付時間:

- 新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、会場内に受診者様が密集しないよう**受付 (来館) 時間を指定**させていただきます。  
Aコースの健診は原則午後に行いますが、オプション項目a・b・e・f・gのいずれかをお申込みの場合、午前中の受診となります。
- 婦人科健診は、水曜及び金曜 午後1時より行います。

### ●受診の留意点:

- 飲食等の注意事項は申込後に健診機関より送付される案内状をご確認ください。
- 事前にお配りした検査物は必ず検査当日ご持参ください。
- A・Bコースの項目、オプションの項目以外を受診希望の場合は、直接健診機関にお問い合わせください。

振込先: ●振込銀行 埼玉りそな銀行 浦和中央支店

●種別/番号 普通・2065349

●口座名義 さいたま商工会議所

振込みは**受診日の一週間前まで**にお願いいたします。

※受診料につきましては、事業所単位の合計金額をお振込みまたは会議所窓口へご入金ください。

※振込手数料につきましては、事業所様負担でお願いいたします。