

健康診断のご案内

令和3年度の法定定期健康診断についてご案内いたします。
下記要領にて健診を実施いたしますので、この機会に漏れなく受診されますようお勧めいたします。

お知らせ

共済加入事業所の特典

- ◆共済加入者事業所は、通常料金より更に安い特別料金にて受診できます。
対象となる 共済事業所は、
 - ・生命共済制度に加入している会員事業所
 - ・退職金共済制度に加入している会員事業所

1. 日 時

令和3年11月24日(水)、25日(木)、26日(金)、29日(月)、30日(火)、
12月1日(水)、2日(木)、3日(金)、
令和4年1月17日(月)、18日(火) の10日間 《受付時間は午前8:00～11:00となります》

⚠ 検査予定日時は実施の2～3週間前に封書にて、ご通知いたします。

⚠ 締切厳守で、お申込下さい。

2. 場 所

一般財団法人東海検診センター 沼津市新沢田町8番7号

※駐車場が混み合うため、お車でご来場の際は乗り合わせてお越しください。

3. 対 象

事業所の役員・従業員・経営者のご家族

4. 一般コース： (法定検査項目)

既往歴及び業務歴の検査、自他覚症状の検査、身長・体重・腹囲・視力及び聴力(オーディオメーター)の検査、
胸部X線撮影・血圧測定・尿検査(糖・蛋白)、貧血検査・肝機能検査・血中脂質検査・腎機能検査・血糖検査、
心電図検査

※一般コースの方は、別途料金にて胃がん検査(8,800円税込)・大腸がん検査(2日法・1,540円税込)も受けられます。

※食後3.5時間以上空けて受診をお願い致します。

※特殊健康診断を一緒に受診する場合は必ず各個人票を持参して下さい。

持参しない場合は、お断りする場合がございます。

(初めて申込される場合は健康診断申込時に依頼して下さい。)

シニアコース：

上記法定項目に「腹部超音波検査(肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓)・胃部X線撮影・眼底検査(片眼)・
大腸がん検査(2日法)・血液追加項目・尿検査(潜血)」をセットしたものです。

5. 料 金 (一人料金)

| 対象事業所区分 | A. 会員事業所 | B. 生命共済または特定退職金共済に 加入している会員事業所 |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|
| 一般コース | 7,000円(税込) | 6,500円(税込) |
| シニアコース 35歳以上の方にお勧めです。 | 21,000円(税込) | 20,000円(税込) |

(商工会議所で一部負担をしている特別料金です。なお料金は当日、または振込にて東海検診センターにお支払い下さい)



指定日以外で受診される場合は、料金が異なりますので、ご注意ください。(金額は下記参照)

指定日以外の受診料金は、《一般コース ¥11,770(税込)》《シニアコース ¥34,012(税込)》です。

6. 所要時間

一般コース 約20分～30分 ・ シニアコース 約50分～60分

7. 検査結果

検査後3～4週間以内に判定書を各受診者へ送付いたします。

8. 委託機関

一般財団法人東海検診センター

9. 申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みください。

10. 申込締切

令和3年10月18日(月) ※締切後の申込みはお受付できませんのでご注意ください。

11. 申込先

沼津商工会議所 会員サービス課 TEL. 921-1000 FAX. 921-1105

12. 検査内容・申込後 の変更等お問合せ先

一般財団法人東海検診センター 〒410-0003 沼津市新沢田町8-7 TEL. 922-1159 <ガイダンス2番>