高石商工会議所 会員限定

健康診断

職場で働く人の健康を確保するため、労働安全衛生規則により、毎年１回定期健康診断の受診が義務付けられています。

①11月 7日（月）
受付時間　9：00～11：30
実施機関（医）医進会 高石加茂病院

②11月11日（金）
受付時間　9：00～11：30
実施機関　（医）橘甲会

インフルエンザワクチン接種
受付終了しました

場　所　高石商工会議所
申込締切　~~9月30日(金)~~　募集中
受診料　6，800円
募　集　各回100名(先着順)

お申込み方法
＊裏面の「受診申込書」に必要事項をご記入の上、メール、FAXでお申込みください。
＊受診料は、指定の口座へお振込み、または当所へご持参いただき、事前にお支払いをお願いします。

※インフルエンザワクチン接種は、当健康診断を受診されない方もご利用いただけます。

検査項目

身長　体重　BMI　腹囲　視力　聴力　内科診察　安静時心電図　胸部レントゲン
尿酸　糖(尿)　蛋白(尿)　潜血(尿)クレアチニン　血圧　空腹時血糖　赤血球数
白血球数　ヘモグロビン　ヘマクリット　AST　ALT　γ-GTP　中性脂肪
総コレステロール　LDLコレステロール　HDLコレステロール　HbA1C

オプション検査

(検査内容)
1～9　がん検査(腫瘍マーカー)
10･11　胃がんリスク検査
12･13　肝炎検査

＊採血だけでできる検査です。
＊オプションのみの受診はできません。
＊オプション料金は、健診受診料と併せて事前にお支払い願います。
＊オプションをキャンセルされる場合は、事前にご連絡願います。

番号	検査名	料金
1	肺がん･大腸がん《CEA》	1,500円
2	肝臓がん《AFP》	1,500円
3	胆嚢がん･胆道がん･膵臓がん《CA19-9》	2,000円
4	肺がん《シフラ》	2,000円
5	卵巣がん･子宮がん《CA125》 ※女性	2,000円
6	前立腺がん《PSA》 ※男性	2,000円
7	消化器系セット(1･2･3)	4,000円
8	男性用セット(1･2･3･4･6)	7,000円
9	女性用セット(1･2･3･4･5)	7,000円
10	胃検査(ピロリ菌)	1,500円
11	胃がんリスク検査(ABC分類) ※ピロリ菌検査を含む	3,500円
12	B型肝炎検査(HBs抗原抗体)	1,500円
13	C型肝炎検査(HCV抗体)	1,500円

●新型コロナウイルス対策について
マスクの着用･検温･手指消毒等、ご協力をお願いします。当日、体調不良の方は受診できません。

●実施中止について
新型コロナウイルスの感染拡大状況により、健康診断の実施を中止する場合がございます。

●受診申込について
先着順で受付いたしますので、締切日前であっても、定員になり次第、申込受付を終了させていただきます。定員に満たない場合は、締切日以降も受付いたします。

●受診時間について
新型コロナウイルス対策のため、受診時間を指定させていただきます。

●受診日の変更について
申込後は、受診日の変更ができません。
受診日により問診票･健診結果表の様式や採尿キットが異なります。(検査項目は同じです。)

お申込み･お問合せ　高石商工会議所　経営支援課(山田)
TEL:072-264-1888　FAX:072-261-7676　メール t.yamada@takaishi-cci.com

健康診断　受診者名簿　R4.11/7(月)・11/11(金)

	健診日 (希望日に○)	氏名(漢字)	氏名(カタカナ)	性別 (どちらかに○)	生年月日 (西暦)	年齢 (受診時)	オプション 番号	オプション金額 (なければ空欄)	インフルエンザ (希望する方は○)
1	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
2	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
3	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
4	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
5	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
6	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
7	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
8	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
9	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
10	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
11	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
12	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
13	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
14	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
15	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
16	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
17	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
18	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
19	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
20	11/7・11/11			男 ・ 女	/ /			円	
							オプション合計	円	

受診申込書

事業所名

所在地

郵便番号　－　　担当者

電話（　　）　　－

FAX（　　）　　－

メール

受診料　@6800 ×　　人＝　　円

オプション計　　円

インフルエンザ計　　円

受診費用合計　　円

振込先

池田泉州銀行　高石支店（普）307992
高石商工会議所　会頭　山内　和彦
（タカイシショウコウカイギショ
カイトウ　ヤマウチ　カズヒコ）

受診者内訳(人)

受診日	健康診断	インフルエンザ
11/7		
11/11		
合計		

高石商工会議所　FAX　072－261－7676