

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。

令和5年

10月30日(月)

10月31日(火)

受付 9:00~11:30

(12:00 終了)

場所 高石商工会議所

受診料 6,800円

募集 各回100名(先着順)

申込締切 9月29日(金)

インフルエンザ予防接種

実施日時が健診と同じ(要予約)

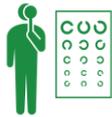
料金 3,000円

実施機関 (医)医進会 高石加茂病院(両日とも)

※インフルエンザ予防接種は、当健康診断を受診しない方もご利用いただけます。

※高石市内に住居登録がある65歳以上の方(接種日時点)は、インフルエンザ予防接種に高石市の助成がありません。予約時にお申し出ください。

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。

| 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

新型コロナウイルスに感染し厚生労働省が示す待機期間内の方、新型コロナウイルスの感染が疑われる方は受診をお控えください。

●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、あるいは実施方法を変更する場合がございます。

●受診申込について

申込締切日において定員に満たない場合は、引き続き受付いたします。

●受診時間について

ご希望の時間帯にお越しください。ただし、**9時~9時30分は大変混み合い、待ち時間が長くなる**ことが予想されます。

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 受診申込書

R5.10/30(月)・10/31(火)

高石商工会議所 FAX 072-261-7676

| 健診日 | 来場予定 | お名前 | ふりがな | 性別 | 生年月日 | 年齢 | オプション検査(希望者のみ) | | インフルエンザ |
|-----|-------------|-----|------|--------|------|----|----------------|----|---------|
| | | | | どちらかに○ | 西暦 | | 番号 | 金額 | 希望者は○ |
| 1 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 2 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 3 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 4 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 5 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 6 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 7 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 8 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 9 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 10 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 11 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 12 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 13 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 14 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 15 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 16 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 17 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 18 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 19 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |
| 20 | 10/30・10/31 | : | | 男・女 | / / | | | | 円 |

※混雑時間帯を把握するため、来場予定時刻をご記入ください。(受付時間の予約ではありません。)

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 支払合計 <input type="text"/> 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 (タカインショウコウカイギシヨ カイトウ ヤマウチ カズヒコ) | | | | | | | | | | | | |
| 受診者内訳(人) | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr><th>受診日</th><th>健康診断</th><th>インフルエンザ</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>10/30</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10/31</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>合計</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | 受診日 | 健康診断 | インフルエンザ | 10/30 | | | 10/31 | | | 合計 | | |
| 受診日 | 健康診断 | インフルエンザ | | | | | | | | | | |
| 10/30 | | | | | | | | | | | | |
| 10/31 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | |
| 通信欄 | | | | | | | | | | | | |