

令和 2 年度

# 会員企業従事者対象 健康診断のご案内

伊勢商工会議所では、会員事業所における「健康経営」の普及促進に取り組んでおり、会員の皆様にも充実した内容の健康診断を受診していただきたく、下記のとおり実施いたします。ぜひ、この機会に受診していただきますようご案内申し上げます。

実施日 11月16日(月)・17日(火)・24日(火)・27日(金)・30日(月)

男性受診時間	女性受診時間
① 8:30～9:30	② 9:45～10:30
③ 11:00～11:30	④ 13:00～13:45
⑤ 14:00～14:45	⑥ 15:00～15:30

場所 伊勢商工会議所（伊勢市岩渕1丁目7番17号）  
 定員 各日300名程度(17日・27日は150名)  
 健診委託機関 (公社)松阪地区医師会 松阪市健診センター（松阪市殿町1550）  
 申込受付期間 令和2年9月14日(月)午前9時～10月2日(金)午後5時  
 申込場所(窓口) 伊勢商工会議所 3F 総務課  
 問合せ先 健診内容・費用に関すること  
 (公社)松阪地区医師会 松阪市健診センター（TEL:0598-23-7561）  
 受診申込等に関すること  
 伊勢商工会議所 総務課（TEL:0596-25-5151）

## ◆申込・割引等

- ① お申込みはネット申込となりますので、当所ホームページ内の「健康診断」ページ（ホームページ内バナー）よりお申込みください。  
 ※ネット申込ができない事業所様は、「申込書」に必要事項をご記入いただき、当所窓口までご持参ください。（但し、お申込みの状況によりご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください）  
 ※ネット申込の場合には、事前に受診者情報の登録が可能ですので、ネット申込画面よりご登録ください。但し、申込受付は上記期間中となりますので、受診者情報の登録後受付期間中に受診申込を行ってください。
- ② 申込先着順・各日定員になり次第、申込を締め切らせていただきます。
- ③ お申込時にご希望の健診日・時間をご選択ください。すでにご希望の健診日・時間が定員の場合は、お申込みができませんので、いずれかの空いている日・時間でお申込みいただきますようお願いいたします。
- ④ 申込受付期間までに当所生命共済制度にご加入されている事業所については、加入人数に応じ一人1,000円を受診料から割引をさせていただきます。  
 [ 例：生命共済3名加入、健康診断2名申込の場合＝2,000円割引  
 生命共済5名加入、健康診断10名申込の場合＝5,000円割引 ]
- ⑤ 受診料につきましては請求書を健診結果に同封させていただきますので到着後1か月以内に健診委託機関へお振込みをお願いいたします。
- ⑥ 窓口での申込受付時間は、9:00～17:00までとなっております。（土・日・祝日を除く）
- ⑦ 電話・FAXでのお申込はお受けできませんのでご了承下さい。

## ◆健診内容／費用

### A. 定期健康診断

<検査内容>

- 身体計測（身長・体重測定・BMI・腹囲35歳以上） ●視力検査・聴力検査
- 尿検査 ●血圧検査 ●心電図検査 ●胸部X線撮影
- 採血検査（貧血・肝機能・脂質・糖尿病・腎機能・痛風検査） ●医師の診察

健診費用 1名様 5,720円（税込）

### B. 生活習慣病予防健診（全国健康保険協会）

全国健康保険協会に加入されている企業様で保険にご加入の35歳以上のご本人様が対象となります。

**対象の方につきましては、全国健康保険協会より健診費用への補助が適用され、定期健康診断よりも充実した内容をお得に受診する事が出来ます。**

詳しい健診内容、費用等につきましては健診委託機関（公社）松阪地区医師会 松阪市健診センター（0598-23-7561）までお問い合わせ下さい。

#### オプション検査

検査内容		検査料金（税込）
(ア)	大腸がん検査（便中ヘモグロビン二日法）	1,200円
(イ)	ペプシノーゲン検査（採血検査）	1,500円
(ウ)	※その他オプション検査（腫瘍マーカーなど）	伊勢商工会議所 HP 参照

※オプション検査をご希望される方は上記項目（ア～ウ）の中から選択していただきお申込み下さい。  
（複数申込可）

但し、オプション検査のみのお申込は受け付けておりませんのでご了承下さい。

※(ウ)のその他オプション検査をご希望される方は、オプション検査申込書にご記入の上、健診当日に受付へ提出して下さい。

オプション検査申込書につきましては、後日送付する問診表に同封させていただくほか、当所ホームページに掲載しております。

#### ◆その他

※問診表・検査キットは10月下旬を目途に健診委託機関より直接郵送させていただきます。

※健康診断終了後、12月中旬頃に健診機関により健診結果個別相談会を実施させていただきますので、ご希望される方は松阪地区医師会松阪市健診センター（0598-23-7561）までお問い合わせ下さい。

# 令和2年度 会員企業従事者対象 健康診断申込書

事業所名	
ご住所	〒 -
電話番号	
FAX番号	
保険証記号(協会けんぽ)	
ご担当者様	

上記のご住所に問診票・健診結果・請求書を送付させていただきます。

コース	金額 税込	受診者数を記入してください
A. 定期健康診断	¥5,720	名
B. 生活習慣病予防健診		名

ご不明な点がございましたら、お電話にてお問い合わせください。

**松阪市健診センター ☎0598-23-7561**

※下記の必要事項にご記入していただき、伊勢商工会議所 3階 事務局 総務課へご持参ください。

氏名(フリガナ)	性別	保険証番号	生年月日	コース	※オプション	受診希望日
ケンシン タロウ (例)健診 太郎	男	個人番号を記載	S60.4.1	Ⓐ・B	ア、イ	11 / 16 ①
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/
				A・B		/

※オプション検査はア～ウをご記入ください。

※受診希望日は希望日と①～⑥の時間帯をご記入ください。

御請求書は、後日郵送させていただきますので到着後1か月以内に健診機関へお振込みください。