



平成27年度

津商工会議所会員・共済制度加入者サービス事業

# 健康診断のご案内

福利厚生の一環として、会員事業所の事業主・従業員の皆様と共済制度加入者の方々を対象に、健康診断を特別料金で実施いたします。今回は、プレミアムコースと脳検診を新たに追加しました。

健診期間は3ヶ月(8月~10月:申込締切8月31日(月))です。ご自身の健康状態を知る大切な機会ですのでぜひご利用ください。これからも多くの事業所様にご利用いただけるように実施してまいります。よろしくお願い申し上げます。

## プレミアムコース 半日ドック健診 (昼食付き)

### 検査項目

身長測定、体重測定、検尿(ウロビリ・PH・潜血・蛋白・糖・比重)、  
腹囲測定、血圧測定、遠方視力(5m)各眼、医師診察(一般)、  
聴力検査(2ch)、胸部CT、内臓脂肪面積CT、胸部X線デジタル撮影、  
胃部X線デジタル撮影、大腸がん検査(2回法)、眼圧(両眼)、眼底(両眼)、  
超音波(腹部-5臓)、安静時心電図、当日医師面談  
血液項目(血糖・HbA1c・RBC・WBC・Hb・Ht・血小板数(Th)・MCH・  
MCHC・MCV・総蛋白(TP)・A/G比・ZTT・GOT・GPT・γ-GTP・  
AMY・クレアチニン・尿酸(UA)・尿素窒素(BUN)・TG・T-Ch・  
HDL-Ch・ALP・LDL-ch・CEA 定量・CA19-9 定量・血液型 ABO 式・  
血液型 Rh(D)・梅毒 RPR 定性・HBs 抗原 定量・HBs 抗体 定性・  
HCV 抗体第三定性・尿沈渣 当日定性(タ/セ)陽性者)

## Aコース ドック健診 (生活習慣病健診)

### 検査項目

身体測定(身長・体重・腹囲)、血圧測定、聴力測定、  
視力測定、尿検査(糖・蛋白・潜血・ウロビリ)、  
血液検査(WBC・RBC・Hb・Ht・MCV・血小板・  
総蛋白(TP)・A/G比・ZTT・GOT・GPT・γ-GTP・  
AMY・クレアチニン・尿酸(UA)・尿素窒素(BUN)・  
T-ch・TG・HDL-ch・LDL-ch・ALP・GL・Hb-A1c・  
HBs 抗原・HBs 抗体)、  
心電図検査、胸部X線撮影、胃部X線撮影、  
眼底検査、大腸がん検診(便潜血検査2日法)、  
腹部超音波検査、医師診察

コース名	通常受診料		会員事業所の方	※会員事業所で共済加入の方のみ対象	
	(一財)近畿健康管理センター	(公財)三重県健康管理事業センター			
<b>プレミアムコース</b>	48,600円		<b>33,000円</b>	<b>30,000円</b>	
<b>Aコース(ドック健診)</b>	23,660円		<b>12,400円</b>	<b>9,200円</b>	
付加健診	脳検診 (頭部MRI/MRA、超音波(頸部))	30,500円	<b>30,000円</b>	<b>29,000円</b>	
	前立腺がん検診 (男性50才以上にお勧め)	2,570円	<b>1,500円</b>	<b>1,000円</b>	
	乳がん検診	超音波断層撮影 (女性の40才未満にお勧め)	5,650円	<b>3,000円</b>	<b>2,000円</b>
		マンモグラフィ撮影 (1方向・女性50才以上)	5,960円	<b>3,000円</b>	<b>2,000円</b>
	マンモグラフィ撮影 (2方向・女性40才代の方)	6,890円	<b>3,500円</b>	<b>2,500円</b>	

## Bコース 定期健康診断

### 検査項目

身体測定(身長・体重・腹囲)、血圧測定、聴力測定、視力測定、尿検査(糖・蛋白・潜血)、  
血液検査(WBC・RBC・Hb・Ht・MCV・GOT・GPT・γ-GTP・LDL-ch・TG・HDL-ch・GL、Hb-A1c)  
心電図検査、胸部X線撮影、医師診察

コース名	通常受診料		会員事業所の方	※会員事業所で共済加入の方のみ対象
	(一財)近畿健康管理センター	(公財)三重県健康管理事業センター		
<b>Bコース(定期健康診断)</b>	9,670円	8,208円	<b>5,600円</b>	<b>3,600円</b>

※津商工会議所共済制度【アクサ生命保険(株)】の保険等に加入されてみえる人

# 申込方法

☆下記申込書に必要事項をご記入いただき、**FAX(059-228-1217)**もしくは**郵送(津市丸之内29-14 津商工会議所 共済課)**でお申し込みください。

☆料金を記入し、折り返しFAXします。

☆健診センターよりご担当者様へ電話をさせていただき日時の調整をします。

健診期間 8月～10月(3ヶ月間)

☆各健診センターから申込者に受診票などが送付されます。

☆受診料(受診者負担分)は、健診当日に直接健診センターへお支払いください。

☆受診していただいた後、検査結果が送られてきます。

※申込締切 **8月31日(月)17時30分まで**

**ご注意!**

実施受診期間は8月～10月の間です。それ以外の月に受診されますと、  
会員特別料金になりませんのでご注意ください。

**健診場所**

**(一財)近畿健康管理センター(KKC)**

津市あのかつ台4丁目1-3

TEL:059-253-7426

(予約変更は 050-3541-2266)

**(公財)三重県健康事業センター(サンテ)**

津市観音寺町字東浦446-30

TEL:059-228-4502



**お問合せ先**

【津商工会議所 本所】津市丸之内 29-14

TEL:059-228-9141 担当/土方・長山・谷口

✂ きりとり

**FAX:059-228-1217**

平成 年 月 日 申込(8月末まで)

## 健康診断申込書

※(公財)三重県健康事業センター(サンテ)は、Bコースのみ受診できます。

所在地

事業所名

T E L

F A X

担当者名

(フリガナ) 氏名	生年月日	年齢 ※	希望 コース	付加健診	希望月	場所	この欄には記入しないでください。 会議所が使用します。	
							共済加入	健診料金
	S・H 年 月 日		プレミアム A B	脳 前立腺・超音波 マンモ1・マンモ2	8 9 10	KKC サンテ	有 無	
	S・H 年 月 日		プレミアム A B	脳 前立腺・超音波 マンモ1・マンモ2	8 9 10	KKC サンテ	有 無	
	S・H 年 月 日		プレミアム A B	脳 前立腺・超音波 マンモ1・マンモ2	8 9 10	KKC サンテ	有 無	

※年齢は平成27年3月31日現在でご記入ください。

記入欄が不足の場合はコピーにて対応してください