

健康診断（施設健診）のご案内

今年度より、大津商工会議所会員対象健康診断について、契約医療機関での施設健診を始めました。定期健康診断とともに、協会けんぽ生活習慣病健診等も受診いただくことができるようになります。その内容も会議所会員専用項目として充実した内容にグレードアップしたものを揃えております。労働安全衛生法に基づき、企業の法定健診として受診されますようご案内いたします。

検診日時 2020年5月1日～2021年1月31日 (契約医療機関日程による)

申込期日 2020年12月15日

受診会場 (公財) 滋賀県健康づくり財団 健診センター TEL077-536-5210
 および連絡先 520-0834 大津市御殿浜6番28号
 ※詳細地図は裏面申込書をご覧ください

【健診内容・料金】

(税込)

| 内容 | 会員価格 |
|---|---------|
| ①定期健康診断（法定項目） | 7,600円 |
| ②協会けんぽ生活習慣病健診（胃がん・大腸がん健診あり） ★大津商工会議所専用セット項目（腹部超音波付） | 7,169円 |
| ③-A 簡易人間ドックA（協会けんぽ生活習慣病健診+付加健診） 【 40歳および50歳の方 】 ★大津商工会議所専用セット項目（各種腫瘍マーカ付） | 11,971円 |
| ③-B 簡易人間ドックB（協会けんぽ生活習慣病健診+付加健診） 【 上記年齢以外の方 】 ★大津商工会議所専用セット項目（各種腫瘍マーカ付） | 33,000円 |

※その他婦人健診・オプション検査等も受診可能です。健康づくり財団より連絡が入る際にお申し出ください。

※年齢は2021年4月1日時点の年齢です。

※今回お申込みいただいた方で、「おおつびわっこ共済」にご加入いただいている方（令和3年1月1日時点で加入）には、1,000円を補助いたします。

なお、補助につきましては、令和3年3月に事業所宛てにお振込みをいたします。

【申し込み方法】

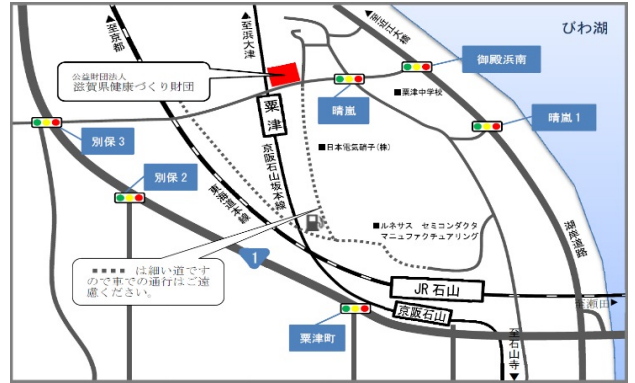
- 健康診断申込書に必要事項を記入し、受診希望時期の1か月前程度までには大津商工会議所へFAXを送信してください。
- 受診いただく日程・時間は、申し込み書を会議所に送付後、（公財）滋賀県健康づくり財団 担当者より連絡が入りますので、その際に調整をいただくことになります。
- ご請求は、後日健康づくり財団より各受診事業所へご請求書をお送りいたします。

【受診方法】

- （公財）滋賀県健康づくり財団 健診センター（施設）での受診となります。

住所：大津市御殿浜6番28号

詳しい場所のご確認は右の地図をご覧ください。



以下をFAXでお送りください

年 月 日

大津商工会議所様

健康診断申込書

事業所名： _____ TEL： _____

住所：〒 _____ FAX： _____

ご担当者： _____

| フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 受診希望項目（受診希望項目欄に○印を記入してください） | | | 共済加入の有無 | 受診希望時期（受診希望月を記載ください） |
|------|--|----|------|-----------------------------|---------------------|---------|---------|----------------------|
| | | | | ①定期健康診断 | ②協会けんぽ一般健診（腹部エコー追加） | 簡易人間ドック | | |
| 漢字氏名 | | | | | | ③-A | ③-B | |
| フリガナ | | | ()年 | | | | | 有・無 |
| 漢字氏名 | | | 月 日 | | | | | |
| フリガナ | | | ()年 | | | | | 有・無 |
| 漢字氏名 | | | 月 日 | | | | | |
| フリガナ | | | ()年 | | | | | 有・無 |
| 漢字氏名 | | | 月 日 | | | | | |
| フリガナ | | | ()年 | | | | | 有・無 |
| 漢字氏名 | | | 月 日 | | | | | |

大津商工会議所

FAXNo
TELNo

077-526-0795
077-511-1500