

大津商工会議所 出張定期健康診断のご案内

定期健康診断項目・料金表	生活習慣病健診一般健診コース	定期健康診断Aコース
	協会けんぽ（生活習慣病予防健診）	法定項目（心電図・血液検査あり）
対象者	35歳以上	希望者
診察、問診	●	●
身体計測（身長・体重・BMI・腹囲の測定）	●	●
血圧測定	●	●
視力検査/聴力検査（オーディオ）	●	●
尿検査（糖/蛋白/潜血）	●	●
胸部X線検査	●	●
血液検査	●（16項目）	●（11項目+尿酸・白血球）
心電図検査（安静時12誘導）	●	●
胃部X線検査	●	
大腸がん検査（便潜血2回法）	●	
商工会議所会員様専用価格	5,282円（税込）	8,000円（税込）

健診日	受付時間	健診場所
令和7年12月16日	9:00～12:00	ダイハツアリーナ大会議室
令和7年12月17日	9:00～12:00	
令和7年12月18日	9:00～12:00	

定期健康診断Aコースの方 対象追加項目		★健診申込期間★ 2025年6月1日～2025年 11月15日
胃部X線検査	5000円	
大腸がん検査【便潜血2回法】	1000円	
血液追加検査（生活習慣病健診と同じ内容）	500円	

お問い合わせ先

医療法人緑生会 南大津クリニック 健診センター		
住所：大津市大石中1丁目6-6	Tel:077-546-1122 FAX:077-546-6700	担当 奥村

大津商工会議所 出張定期健康診断健康診断申込書

申込みFAX番号



お申込みの方はこちら
にFAXお願い致します。

FAX:077-546-6700

【お申込み者】

事業所名： _____ TEL： _____

FAX: _____

ご担当者様： _____

所在地： _____

※協会けんぽ一般健診の方のみ保険者証番号・記号・番号の記入お願い致します。

★健診申込期間★ 2025年6月1日～2025年11月15日

フリガナ	氏名	性別	生年月日	①定期健康診断Aコース	②生活習慣病健診Aコース	保険者番号	記号・番号	オプション追加項目	受診希望日
			2026年3月31日時点	法定項目 (心電図・血液検査あり)	協会けんぽ (生活習慣病予防健診)			①定期健康診断Aコース対象の方 でご希望の方は○をつけて ください。	受診希望日に○をつけて ください。
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日
フリガナ	氏名		昭和・平成 年 月 日					胃・大腸・血液	R7年12月16日・17日・18日



申込み先：医療法人緑生会 南大津クリニック 健診センター

住所：大津市大石中1丁目6-6

Tel.:077-546-1122

FAX:077-546-6700

担当：奥村・林田