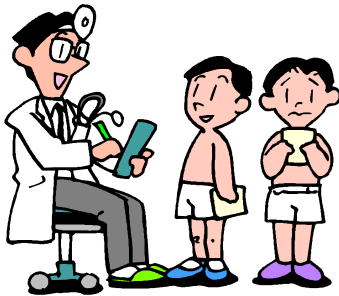


2021年度 定期健康診断のご案内

新型コロナウイルス感染症対策としていわゆる「3密」(密閉・密集・密接)を可能な限り回避するよう受診環境の確保に努めます。



- ・1日の受診者数分散のため、日程を4日間設けます
- ・健康施設職員は、検診会場ではマスク着用し、アルコール消毒液等により入念に手指の消毒を励行します
- ・受診者間の距離を開けます
- ・会場の室内は1時間に2回以上換気します

日時	会場	受診時間
10月 5日(火)	霞共益会館 3階 青梅市野上町 2-21-5 ※駐車場は数に限りがございます	9:30~12:30 (12:00 受付終了) ★混雑を避ける為、受付時間を割り振らせていただきます。
10月 11日(月) 10月 12日(火)	三ツ原工業会館 2階 青梅市今井 3-4-23 ※駐車場はありません 小作駅東口より路線バス「三ツ原工業会館前」で下車ください。	
10月 15日(金)	青梅商工会議所 3階 青梅市上町 373-1 ※駐車場は数に限りがございます	

※受診申込者数が特定の日に集中してしまった場合は、受診日の変更のご相談をさせていただく場合がございます。

●一般検診(35歳未満)

検査料金: 1名 2,750円(税込)

検診内容: 胸部X線、血圧測定、検尿、視力・聴力、体重等

●一般検診(35歳未満)+血液検査

検査料金: 1名 5,450円(税込)

検診内容: 一般検診

●成人病検診(35歳以上) ※2021年12月31日までに35歳になる方を含む。+貧血・肝機能・血中脂質・血糖^{*1}

検査料金: 1名 7,130円(税込)

検診内容: 一般検診、心電図、貧血・肝機能・血中脂質・血糖^{*1}、腹囲(35歳・40歳以上)

*1 <法定健康診断の省略可能項目および対象者> 安衛則第44条に基づき、心電図、貧血・肝機能・血中脂質・血糖は35歳未満の方及び36~39歳の医師が必要でない認められた方は受診省略が可能です。

※追加オプション: 大腸がん検診(便潜血検査 免疫2回法) 1,040円(税込)

新・生命共済ぷらむにご加入中の方には、補助が出来ます。*2021年9月末現在加入されている方に限ります。

加入状況を確認の上、後日掛金振替口座へ入金させていただきます。【補助額】一般検診1名500円、成人病検診1名1,000円

NEW!

●協会けんぽ生活習慣病検診(※全国健康保険協会 通称:協会けんぽ限定35歳以上)

検査料金: 1名 3,891円(税込)

検診内容: 一般検診、心電図、貧血・肝機能・血中脂質・血糖^{*1}、腹囲、便検査二日法

対象者

青梅商工会議所会員事業所の従業員及び家族 ※就学者は除く

検診機関

日の出ヶ丘病院

申込方法

裏面にご記入のうえ FAX・郵送にてお申し込みいただくか、QRコードまたは下記
(https://docs.google.com/forms/d/1E812h_DSFSmQKIqFFd7xlQm1nBAsBdoEsUPEajcOBvY/edit) をご利用ください。9月下旬に問診票等をお送りします。受診結果及び請求書は検診後お送りいたします。

2021年度 一般検診・成人病検診申込書

申込み必切 9月10日(金)

事業所名

ご担当者

↓Web申込みフォーム

所在地 〒

TEL ()

FAX ()



10/5(火) 霞共益会館3階 10/11(月)12(火)三ツ原工業会館2階 10/15(金)青梅商工会議所3階

受診者リスト

*受診者が多い場合は本申込書をコピーしてご使用ください。

*外国人の方は、ローマ字表記の上、ふりがなを記入してください。

No	ふりがな 氏名	生年月日	性別	検査コース	オプション 大腸がん 検査	受診日	本人 同意確認
1		西暦 年	男・女	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般+血液 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ	有・無	<input type="checkbox"/> 10/5(火) <input type="checkbox"/> 10/11(月) <input type="checkbox"/> 10/12(火) <input type="checkbox"/> 10/15(金)	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		月 日					
*協会けんぽコース希望者 保険者番号(東京支部)				保険記号(8桁)			保険番号
0	1	1	3	0	1	2	
2		西暦 年	男・女	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般+血液 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ	有・無	<input type="checkbox"/> 10/5(火) <input type="checkbox"/> 10/11(月) <input type="checkbox"/> 10/12(火) <input type="checkbox"/> 10/15(金)	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		月 日					
*協会けんぽコース希望者 保険者番号(東京支部)				保険記号(8桁)			保険番号
0	1	1	3	0	1	2	
3		西暦 年	男・女	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般+血液 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ	有・無	<input type="checkbox"/> 10/5(火) <input type="checkbox"/> 10/11(月) <input type="checkbox"/> 10/12(火) <input type="checkbox"/> 10/15(金)	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		月 日					
*協会けんぽコース希望者 保険者番号(東京支部)				保険記号(8桁)			保険番号
0	1	1	3	0	1	2	
4		西暦 年	男・女	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般+血液 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ	有・無	<input type="checkbox"/> 10/5(火) <input type="checkbox"/> 10/11(月) <input type="checkbox"/> 10/12(火) <input type="checkbox"/> 10/15(金)	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		月 日					
*協会けんぽコース希望者 保険者番号(東京支部)				保険記号(8桁)			保険番号
0	1	1	3	0	1	2	
5		西暦 年	男・女	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一般+血液 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ	有・無	<input type="checkbox"/> 10/5(火) <input type="checkbox"/> 10/11(月) <input type="checkbox"/> 10/12(火) <input type="checkbox"/> 10/15(金)	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
		月 日					
*協会けんぽコース希望者 保険者番号(東京支部)				保険記号(8桁)			保険番号
0	1	1	3	0	1	2	

～個人情報について～

当所では、個人情報保護 (<https://www.omecci.jp/privacy/>) に努めています。お申込みの際にご記入いただきました個人情報は、参加者ご本人様から同意をいただいた上で、本事業の実施及び運営のために利用させていただきます。なお、同意をいただけない場合や記入項目に漏れ等があった場合には、サービスの提供を受けられない場合がありますので、あらかじめご了承ください。なお今回収集しました個人情報は、日の出ヶ丘病院へ提出いたします。

※混雑を避ける為、受付時間を割り振らせていただきます。問診票にて受付時間をご案内します。

申込み・問合せ 青梅商工会議所 地域振興課 浜田・馬橋 TEL: 0428-23-0112

FAX: 0428-23-1122