令和４年７月

会　員　各　位

茂原商工会議所

生活習慣病予防健診および定期健康診断のご案内

＜日々の健康づくりにお役立てください！＞

日ごろ、本商工会議所の事業運営に関しましては、格別なるご協力を賜り厚くお礼申しあげます。

さて本商工会議所では会員皆様の健康管理の一環といたしまして、本年度も下記のとおり生活習慣病健診を実施いたします。ご多忙の中でなかなか検査の機会が得られない事業主、ご家族及び従業員の皆様におかれましては、この機会に是非ご受診いただきますよう、ご案内申しあげます。

なお、生活習慣病予防健診の他に**定期健康診断（法定項目）コース**をご用意しております。従来の生活習慣病健診より費用も安くおさえられるほか、**労働安全衛生規則に基づく定期健康診断の項目をすべて満たす内容**となっておりますので、是非ご利用ください。

また、**新オプション検査（H･Iコース）**もご用意しております。ご希望される方は内容をよくご確認のうえ、お申込みくださいますようお願い申しあげます。

記

１．健診日程及び健診機関

◇健 診 日　　９月１日（木）
※新型コロナウイルス感染拡大の状況により、中止する可能性もあります。
中止する場合は改めてご連絡申しあげます。
◇時　　間　　午前９時～（終了時間は申込人数により変わります。）
◇会　　場　　茂原商工会議所　１階会議室
◇所要時間　　約 50 分　※混雑状況、申込オプションにより多少前後します。
◇健診結果　　健診終了後３週間前後で各人様宛にお送りいたします。
◇健診機関　　一般財団法人　日本健康増進財団

２．健診コース及び検査内容　☆Aコース・Cコースは法定項目をすべて満たす内容となっています！

検査項目	身長・体重・BMI	腹囲測定	視力検査	聴力検査（1000／4000Hz）	胸部エックス線検査	内科診察	尿検査（蛋白・糖・潜血）	眼底検査（無散瞳）	心電図検査	血圧測定	動脈硬化検査	血液検査														
												脂質			肝機能					腎機能			膵機能	糖尿病（空腹時血糖）	貧血			
												LDLコレステロール	HDLコレステロール	中性脂肪	総蛋白	AST（GOT）	ALT（GPT）	γ－GTP	ALP	尿素窒素	クレアチニン	尿酸			赤血球	白血球	血色素量	ヘマトクリット
Aコース 定期健康診断	○	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○		○	○	○						○		○	
Bコース 生活習慣病	○	○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Cコース 生活習慣病＋定健	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

◎注意事項－午前中に受診される方は朝食を、午後の方は昼食を抜いてください。

《オプション検査》※大腸がん検査を除くオプション検査のみのお申込はできかねますので、予めご了承ください。

Dコース【大腸がん検査】

人の血液だけに反応します便潜血反応検査ですので、正確な判定ができます。
検査方法　１）自宅で２日間採便するだけの簡単な方法です。
２）使用器具は、検査機関より郵送いたします。
３）容器は、採取した日より一週間以内に郵送してください。
※容器の郵送につきましては料金着払方式となっております。

Eコース【腹部超音波検査】

肝臓、胆のう、腎臓等の画像診断です。
◎注意事項－午前中受診される方は朝食を、午後の方は昼食を抜いてください。

Fコース【乳腺超音波検査】

乳がんをはじめ、乳腺の良性腫瘍・乳腺症・乳腺炎等の画像診断です。

Gコース【前立腺がん検査】

血液検査により、血中 PSA 濃度を測定し、前立腺の炎症や肥大症及びがん等を調べます。

Hコース【胃がんリスク層別化検査】 New

血液検査により、ピロリ菌感染と萎縮性胃炎の有無で胃がんのリスクを層別化します。

Iコース【心機能マーカー検査】 New

血液検査により、心臓への負担度を測定し、狭心症・心筋梗塞・脳梗塞など、心臓病のリスクを調べます。

３．健 診 料（健診料には、消費税10％を含みます）

	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース	Fコース	Gコース	Hコース	Iコース
通常料金	8,250円	15,400円	17,050円	2,750円	4,950円	2,860円	2,860円	3,850円	2,750円
会員料金（含家族･従業員）	7,150円	13,310円	14,850円	1,760円	3,410円	1,760円	1,760円	2,750円	1,650円

４．申 込 方 法

①健診項目Ａ･Ｂ･Ｃ･Ｄ･Ｅ･Ｆ･Ｇ･Ｈ･Ｉ希望コースに（○）をつけて申込書にご記入の上、健診料を添えて、なるべくお早めに商工会議所事務局までお申し込みください。
②**オプション（Ｅ・Ｆ・Ｇ・Ｈ・Ｉ）コースのみの受診はできませんので、予めご了承ください。**
③オプションＤコースのみの受診は可能です。

◎申込締切日　　8月16日（火）

※申込み状況により締切日前に受付を終了する場合がございますので、お早めにお申し込みください。

５．お問合せ・お申込先

茂原商工会議所　　TEL 0475(22)3361
FAX 0475(23)7895

健診委託機関　　一般財団法人 日本健康増進財団

キリトリ線

茂原商工会議所 御中

申　込　書

No.

事業所名	
所在地・住所	〒
担当者名	電話

No.	健診項目	氏名	性別	No.	健診項目	氏名	性別
1	フリガナ		男・女	4	フリガナ		男・女
	A･B･C･D･E･F･G･H･I				A･B･C･D･E･F･G･H･I		
2	フリガナ		男・女	5	フリガナ		男・女
	A･B･C･D･E･F･G･H･I				A･B･C･D･E･F･G･H･I		
3	フリガナ		男・女	6	フリガナ		男・女
	A･B･C･D･E･F･G･H･I				A･B･C･D･E･F･G･H･I		

※申し込み用紙不足の場合は、適宜別の用紙へ記入してください。
※性別・健診項目の希望するところを○で囲んでください。
※申込書の情報は、検査容器の送付と健診結果報告に使用し、それ以外に使用することはありません。個人情報に対するセキュリティには万全を期しております。