

健康診断Cコース

会員の皆様へのサービス事業として、「健康診断・成人病健診」を実施いたします。労働安全衛生法に基づく年に1度の健康診断の内容を完備し、お値段もお安くご提供します。ぜひお申し込みください。

検査内容 金額 (消費税込み)	Cコース 会員12,630円(ふれあい共済加入者 10,630円)【税込】 身長・体重・BMI・腹囲測定・血圧・視力検査・聴力検査、尿検査、胸部・胃部X線、医師診察、心電図検査、血液学検査、生科学検査、肝機能検査、脂質検査、尿酸、腎機能検査、糖代謝、大腸がん検査、眼底検査 ※裏面Bコース内容 + 腎機能・尿酸(痛風)・眼底(特定健診による検査必要項目をすべて完備。)
	事前予約が必要なオプション(料金はCコースと別途かかります。) ① 胃カメラ(各日10枠ずつ。胃カメラを申し込んだ方は胃部X線なし) ② MR検査(認知症の発見を含む脳検査) ③ 簡易MR検査(認知症以外の脳検査)
健診機関	宇都宮記念病院 総合健診センター9階(大通り1-3-16 ☎028-625-7831)
会場	① 10/24(月) 8:00～、8:30～宇都宮記念病院 総合健診センター9階(大通り1-3-16) ② 10/25(火) 8:00～、8:30～宇都宮記念病院 総合健診センター9階(大通り1-3-16) ③ 10/26(水) 8:00～、8:30～宇都宮記念病院 総合健診センター9階(大通り1-3-16)
対象者	宇都宮商工会議所 会員事業所の事業主及び従業員
定員	1日25名まで(3日間で75名) 先着順。定員になりしだい締め切ります。 ※胃カメラ、MR検査、腹部超音波検査、乳房X線、乳房超音波は、お申し込み時に予約を取りますので、ご希望の方はお早めにお問い合わせください。
注意事項	・下記オプション欄にご希望の検査項目がある場合はオプション番号欄に①～⑬の番号を記載してください。 ・現在、妊娠している方および妊娠の可能性のある方は、一部受診できないものがあります。 ・胸部レントゲンについては、予めボタンや金具の付いていない服装(Tシャツなど)をお願いします。 ・新型コロナウイルス感染症の予防対策として、健診当日に発熱や風邪症状等がある方は、受診をお断りする場合があります。
申込方法	受付期間：2022年8月12日(金)～2022年9月5日(月)まで 下段の申込欄にご記入の上(選択項目には○を付ける)、料金を添えて当所窓口でお申し込みください。また、料金を銀行振込でのお支払い希望の場合は、申込書を当所宛てにFAXまたはご郵送ください。(料金の入金が確認でき次第、申し込み完了となります。) ※お申し込み後のキャンセル、変更は原則としてお受けできませんのでご了承ください。

【問合せ先】宇都宮商工会議所 総務部共済担当

宇都宮市中央3-1-4 TEL (028) 637-3131 FAX (028) 634-8694

申込書	事業所名	〒
	(ご担当者)	所在地
		TEL
		FAX

オプション(税込・Cコース料金とは別途かかります)

※受診者のオプション番号欄に①～⑬の番号を記載してください。

①胃カメラ(要予約) 7,700円	⑥ピロリ菌検査 1,980円	⑩子宮がん検査 3,300円
②MR検査(要予約) 29,700円	⑦乳房X線(要予約) 4,400円	⑪眼圧 1,100円
③簡易MR検査(要予約) 16,500円	⑧乳房超音波(要予約) 4,400円	⑫肝炎検査(B型C型) 3,300円
④胸部CT 8,800円	⑨乳房X線+超音波セット(要予約) 7,700円	⑬PSA(前立腺がん)検査 2,750円
⑤腹部超音波検査(要予約) 5,500円		

受診者氏名	性別	生年月日	希望日	Cコース区分	オプション番号を記載	受診料
フリガナ..... 氏名	男 女	昭和・平成 年 月 日 (歳)	10/24 10/25 10/26	・会員 12,630円 ・共済 10,630円		円
フリガナ..... 氏名	男 女	昭和・平成 年 月 日 (歳)	10/24 10/25 10/26	・会員 12,630円 ・共済 10,630円		円
フリガナ..... 氏名	男 女	昭和・平成 年 月 日 (歳)	10/24 10/25 10/26	・会員 12,630円 ・共済 10,630円		円

※本申込書1枚につき3名様がお申し込みできます。多数申し込みの場合はコピーしてお使いください。

合計

※本申込書にご記入いただいた情報は、本人確認及び受診機関である宇都宮記念病院総合健診センターとの連絡のために利用するほか、商工会議所からの各情報提供に利用することがあります。

裏面ABコースのご案内