宇都宮商工会議所　会員・共済加入者福祉サービス事業

2025年度 宇都宮記念病院日帰り人間ドック のご案内

宇都宮商工会議所では、会員サービス事業として、会員事業所の事業主及び従業員の皆様の健康管理を支援するため、優待価格の人間ドックサービスを提供します。ぜひご利用ください。

健診機関	社会医療法人中山会　宇都宮記念病院総合健診センター （宇都宮市大通り 1-3-16）（☎0570-077831：ナビダイヤル）
対象者	会員事業所の方（ふれあい共済加入者補助制度対象）
基本コース価格	・会員事業所価格　・・・・・ ４２，９００円（税込） ・ふれあい共済加入者特典・・会員事業所価格から 4,000 円割引 身体計測、視力、聴力、循環器系、呼吸器系、消化器系、肝機能、腎機能、膵機能、血液、脂質代謝、免疫学血清、糖代謝、尿酸、大腸がん検査、腹部超音波検査、甲状腺、前立腺、血液型、腫瘍マーカー３項目、婦人科、問診、お食事付き
申込方法	受診希望日の３週間前までに、宇都宮商工会議所宛にお電話のうえ、申込書に必要事項をご記入いただき、ＦＡＸ等でご提出ください。日程やお支払い方法等は別途ご連絡します。 担当　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

■ オプションメニュー【基本コースに含まれない希望検査です。別料金（税込）になります。】

1	胸部ヘリカルＣＴ検査	９，９００円
2	頭部ＭＲ検査　※要事前予約	２９，７００円
3	簡易ＭＲ検査　※要事前予約	１６，５００円
4	マンモグラフィー（乳房Ｘ線）※要事前予約	４，４００円
5	マンマエコー（乳房超音波）　※要事前予約	４，４００円
6	マンモグラフィー＋マンマエコー　セット　※要事前予約	７，７００円
7	動脈硬化検査	３，３００円
8	頸動脈超音波検査	４，４００円
9	胃カメラ検査（胃Ｘ線検査より変更）　※要事前予約	１１，０００円

※１日コース、内視鏡（胃カメラ）選択の場合、基本料金に 11,000 円（税込）追加となります。

日帰り人間ドック　申込書（複数申し込みの場合はコピーしてお使いください）

事業所名		申込日	令和　年　月　日
所在地		連絡先	TEL FAX

		性別	生年月日	受診希望日
受診者名		男　女	昭和・平成 年　月　日	第一希望日　年　月　日 第二希望日　年　月　日

受診者住所	〒	連絡先	TEL FAX	区分	会員　共済
オプション	受診希望検査がある場合は、上記オプションメニュー表の番号にマルをしてください。	保険種類	国保、協会けんぽ、その他（　　）		

※記入いただいた個人情報は、本健診事業に係る登録及び連絡等のため当所及び健診機関で利用されます。
※お申込後のキャンセルはお受けできませんのでご注意ください。
※基本コースの詳しい検査項目はお問合せください。
※税込料金は税率１０％のものです。