

移動健診車による定期健康診断のお知らせ

平素は当会事業に格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

さて、当会福利厚生事業の一環でご案内しております、移動健診車による定期健康診断が下記の日程で行われます。厚生労働省の労働安全衛生規則第44条にも、労働者の1年に1度の定期健康診断が義務付けられておりますので、この機会に是非お申し込み下さい。

記

日 時 平成25年7月13日(土) 午前 9:30～11:30
午後 13:00～14:30 (※午後は胃の検査の無い方のみ)

会 場 石巻ルネッサンス館 (住所) 石巻市開成 1-35

費 用 定期健康診断

A. 35歳の方、40歳以上：基礎検査・胸部X線・聴力・心電図・採血 7,980 円

B. 上記年齢以外の方：基礎検査・胸部X線 2,200 円

(尚、Bコース対象の方でもご希望によりAコースの受診が可能です。また、追加健診として大腸がん検査、肺がん検査も合わせてお申込みいただけます。お申込み用紙のオプション検査欄にその旨をご記入ください。※婦人科検査についてはバス健診では行ないません。)

協会けんぽ生活習慣病予防健診 ※午前中の受診をお願いします

協会けんぽの被保険者で、35歳～74歳迄の方

上記定健A項目に便潜血反応及び胃部X線 4,184 円

※上記金額はいずれも法人会会員企業割引により割引後の税込金額です。

※今回の募集は100人程度で締切らせていただきますので、お早めにお申し込み下さい。

☆申込方法：別紙パンフレットの裏面申込書に必要事項をご記入の上、

法人会事務局までFAXにてお申し込み下さい。(FAX93-6705)

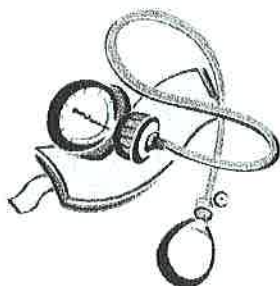
協会けんぽ生活習慣病予防健診のお申し込みを希望される場合、

協会けんぽへ提出した「生活習慣病予防健診申込書」を一緒にFAX送信願います。

申込締切 平成25年6月28日(金)

☆1社にて受診申込者が30名以上の場合は、直接事業所様へ健診車の配車が可能です。

ご希望の事業所様は、法人会事務局までお問い合わせ下さい



お申し込み先：公益社団法人 **石巻法人会**

〒986-0032 石巻市開成 1-35 石巻ルネッサンス館内
TEL 0225-93-6704 / FAX 0225-93-6705

一般財団法人宮城県成人病予防協会

TEL 022-375-7112 / FAX 022-375-7117

定期健康診断制度・総合健診(人間ドック)検査制度 受診申込書

フリガナ 事業所名			
住 所	〒 宮城県		
連 絡 先	担当課	フリガナ 担当者氏名	
	電話 ()	—	
	FAX ()	—	

	フリガナ 氏名(漢字)	性別	生年月日	希望日	希望場所	健診コース[希望のコースに○印]					追加検査 希望に○印 (婦人科は施設のみ)			
						予生活 防健診	A定 コース	B定 コース	人間ドック (施設のみ)	日帰 泊	大腸がん	肺がん	胃がん	婦人科
1		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
2		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
3		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
4		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
5		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
6		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
7		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
8		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
9		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									
10		男女	T S H . .	/	バス健診 中 央 市名坂									

※個人情報事後指導、または個人を特定できない形での統計情報として使用されることがありますが、目的以外に使用されることはありません。

備 考

■ 申込み・問合せ

〒 986-0032
宮城県石巻市開成 1-35
石巻ルネッサンス館 1F

公益社団法人 石巻法人会

TEL0225-93-6704 FAX0225-93-6705

この「定期健康診断・人間ドック制度」は、(一財)宮城県成人病予防協会と連携して行なう制度ですので、低廉な検査料金で安心して受診できます。是非、ご利用ください。