コアラ共済加入者には
割引の特典も!

松戸商工会議所の健康経営推進事業

生活習慣病健診

※風しんの抗体検査（昭和 37 年度～53 年度生まれの男性の方が対象）

昨年度、上記の年代の男性の皆様に、お住まいの自治体から、風しん抗体検査のクーポン券が送られています。まだ受診していない方はこの機会に無料で同時に受けられます。ご希望の方は、当日受付にて顔写真付きの身分証明書とクーポン券を提示してください。ご提示頂けない場合は検査ができませんのでご了承お願いします。

生活習慣病健診 要項

※健診結果は約25日後頃に郵送致します。

1.健 診 日　令和2年10月21日(水)・22日(木)
（都合のよい日をご指定ください）

2.受付時間　午前8時30分～11時30分

3.所要時間　受付後約40分から60分

4.健診会場　松戸商工会議所会館（2階会議室）

5.受付期間　令和2年9月23日(水)より

6.申込締切　令和2年10月6日(火)まで

健診項目

1. 身長・体重・BMI・腹囲
2. 尿検査（糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血）
3. 血圧測定
4. 視力・聴力検査
5. 胸部 X 線検査（デジタル）
6. 診察
7. 血液検査（赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン・AST、ALT、γ－GTP、ALP、A/G比、TP、UA、総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、CRP、クレアチニン、LDLコレステロール、空腹時血糖又は、随時血糖、HBs抗原、HCV抗体、eGFR、Amy）
8. 心電図検査
9. 胃部 X 線検査（デジタル）
（当日バリウムを飲めない方は、血液にてペプシノゲンを代替検査致します。）

下記の検査は希望者のみ　オプション検査

Ⓐ 肺がん検査（かくたん検査）	料金	3,000 円（税込）
Ⓑ 眼底検査（片眼）	料金	2,000 円（税込）
Ⓒ 大腸がん検査（便潜血反応 2 回法）	料金	1,500 円（税込）
Ⓓ HIV 検査（エイズ）	料金	2,000 円（税込）
Ⓔ 骨粗しょう症検査	料金	1,500 円（税込）
Ⓕ 腹部エコー（五臓器）	料金	5,500 円（税込）
Ⓖ 前立腺がん血液検査（PSA）（男性）	料金	2,000 円（税込）
Ⓗ ヘリコバクターピロリ抗体検査（血液）	料金	2,000 円（税込）
Ⓘ NT-proBNP（血液）心不全の検査	料金	2,500 円（税込）
Ⓙ 甲状腺検査（F-T3,F-T4 TSH）	料金	3,000 円（税込）
Ⓚ 血糖検査（HbAlC）（食事をされた方におすすめです。）	料金	500 円（税込）

★ご希望の方は申込書か当日受付にてお申し出ください★

申し込み方法　申込書はウラ面にあります

ウラ面にある申込書に記入して FAX または郵送にてお申込ください。

申込先

（一社）日本健康倶楽部　千葉支部

費用（生活習慣病健診）

費用は当日受付にてお支払いください。

会　員　14,500 円（消費税含む）
※ご家族・従業員の方も会員扱い

非会員　20,000 円（消費税含む）

協会けんぽご利用の場合　※対象年齢 35 歳～74 歳

対象の方は協会けんぽから送付された生活習慣病予防健診申込書にも合わせて記入し、日本健康倶楽部までFAX(043-310-7883)してください。
本年度より協会けんぽへの郵送は不要になりました。

費用　事業者負担（1 名）7,160 円

※検査内容は協会けんぽの契約しているコースになります。
※協会けんぽ申し込みの方も上記オプション項目の受診が可能です。
※申し込み・参加資格がない場合は実費請求（18,843 円）をさせて頂きます。

協会けんぽに送る「生活習慣病予防健診申込書」の健診機関は必ず記入してください。

名称：日本健康倶楽部西船橋健康管理クリニック　　コード：1221000019

コアラ共済加入の方には健診費用の一部を補助いたします（年 1 回のみ）。
受付時に後日送付の割引券を提示ください。

コース名	サイネリア	キキョウ	ラベンダー	アジサイ	コスモス
割引額	1,000円	2,000円	3,000円	4,000円	5,000円

申込書は裏面をご覧ください。

松戸商工会議所　生活習慣病健診申込書（下記項目すべて記入してください。）

事業所名		電話番号	
所在地	〒　　－	担当者名	

生活習慣病健診申込書

（※協会けんぽご利用の方は、「協会けんぽ」に○印をお願いします。また、協会けんぽ加入者の「生活習慣予防健診申込書」も合わせてFAXお願いします。）

	フリガナ 氏　名	生年月日	性別	受診希望日記号	コアラ共済加入○	協会けんぽ○	商工会会員○	オプションを希望の方は記号の欄に○印を										
								A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1		昭 平 年　月　日	男 女															
2		昭 平 年　月　日	男 女															
3		昭 平 年　月　日	男 女															
4		昭 平 年　月　日	男 女															
記入例	ショウコウ　タロウ 商工　太郎	昭 平 30年 8月13日	男 女	ケ	○			○					○					

※商工　太郎　昭和30年8月13日　男性　希望日時　10月22日　9時30分　コアラ共済加入　オプション　肺がん検査(A)　腹部エコー(F)

★ Ⓐ肺がん検査（かくたん検査）とⒸ大腸がん検査（便潜血反応 2回法）ご希望の方は、当日受付に採取した容器をお持ちください。
後日輸送での受付はできません。

★ 検診当日は、起床時よりカロリーがある飲食はお避けください。もし飲食してしまった方はⓀ血糖検査（HbAlC）料金500円（税込）の追加をおすすめしております。当日受付に申し出てください。

希望時間については下記よりお選び頂き記号でご記入ください

10月21日（水）

- ア 8時30分
- イ 9時00分
- ウ 9時30分
- エ 10時00分
- オ 10時30分
- カ 11時00分

10月22日（木）

- キ 8時30分
- ク 9時00分
- ケ 9時30分
- コ 10時00分
- サ 10時30分
- シ 11時00分

（朝の時間帯は大変混み合いますので、三密を避けるため分散しての受診のご協力をお願い致します。）

申込方法

★この申込書は10月6日（火）までにFAXまたはご郵送ください。協会けんぽの加入者の方は「生活習慣病予防健診申込書」もご一緒にお願いします。　★会場混雑を避ける為、検査日時の変更をお願いする場合があります。　★コアラ共済に加入の方は、上記コアラ共済欄に○印をお願いします。　★申込書記入欄が不足する場合はコピーするか適宜別の用紙にてお申込ください。

新型コロナウイルス感染予防対策について

政府及び公的機関からの要請、指導もあり、以下の事項につきご協力ご理解をお願い致します。

①マスクを着用しての受診（ご本人様でご用意）
②受診前のポリ製手袋の着用（受付にて配布）
③健診前のアルコール等による手指消毒
④会場内での換気及び検査機器の消毒
⑤当日体調が悪い場合は受診のご遠慮をお願い致します。

上記のことから、受診者同士の各ブースでの受診間隔を空けるため、受付で会場の人数制限を設ける場合があり、通常よりも健診時間が要することもございますが、一定間隔を保持しての受診をお願い致します。
新型コロナウイルス感染症の影響により、健診を中止・延期する場合がございますのであらかじめご了承ください。

各健診の申込先はこちら

（一社）日本健康倶楽部千葉支部　〒285-0855　佐倉市井野1479番地
TEL:043-310-7882　FAX:043-310-7883

お問い合わせ先　松戸商工会議所　生活習慣病健診係　047-364-3111