

## 人間ドック及び定期健康診断のご案内

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上げます。さて、この度商工会議所の事業として人間ドック及び定期健康診断を下記のとおり実施することになりましたのでご案内申し上げます。

記

### 1. 日 程 表

健 診 日	2020年 9月9日 (水)・9月10日 (木)
健 診 受 付 時 間	人間ドック ( 9時00分～11時00分) 定期健康診断 (13時00分～16時00分)
健 診 会 場	会場：飯能市商工会議所 住所：埼玉県飯能市本町1-7
健 診 所 要 時 間	人間ドック (約1時間) 定期健康診断 (約30分)
健 診 結 果	健診終了後、約3週間以内に各人宛にお送りいたします

### 申込方法

・ご希望日とご受診コース (A・B・C) に (○) をつけ申込書にご記入のうえ、ファックスまたは、商工会議所事務局まで健診料を添えてお申し込みください。

【お申込先】飯能商工会議所 TEL 042 (974) 3111 FAX 042(972)7871

【問合せ先】ライフサポートクリニック TEL 048 (223) 2576 FAX 048(223)2637

申込締切 8月7日 金曜日 ※定員に達し次第、締め切らせていただきます。

・健診受付時間は申込締切後、案内状をもって指定させていただきます。

### 2. 健診項目

A：人間ドック (定員：各日50名)

※前日の夕食は9時までに済ませてください。当日の朝食はとれません。(水やお茶は結構です)

基 本 検 査：	身体計測 (腹囲測定含む)、視力、聴力 (1000Hz, 4000Hz) 胸部レントゲン (直接撮影)、尿検査 (蛋白, 糖, 潜血ウロビリノーゲン, 沈査, ケトン体, PH) 診察、体脂肪検査 (標準体重, 肥満度, BMI)
循 環 器 検 査：	血圧、心電図、眼底 (両眼撮影)
血 液 検 査：	貧血：赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板、MCV、MCH、MCHC 炎症：白血球数、CRP 定量 肝機能検査：GOT、GPT、γ-GTP、ALP、総蛋白、総ビリルビン、アルブミン 脂質検査：中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、総コレステロール 血糖検査：空腹時血糖または随時血糖、ヘモグロビンA1c 腎臓機能検査：クレアチニン、尿素窒素、尿酸、e-GFR、アミラーゼ 慢性萎縮性胃炎血液検査：ペプシノーゲン法
腹部超音波検査：	胆嚢、肝臓、腎臓
大腸がん検査：	2日法 (ヒトヘモグロビン)

**B：定期健康診断（定員：各日150名）**

※飲食後4時間以上あけて受診してください。（水やお茶は結構です）

基本検査：身体計測（腹囲測定含む）、視力、聴力（オーディオメーター）、 胸部レントゲン（直接撮影）、尿検査（蛋白、糖）、診察 循環器検査：血圧、心電図 血液検査：貧血：赤血球数、血色素量、ヘマトクリット 炎症：白血球数 脂質検査：中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、総コレステロール 血糖検査：空腹時血糖または随時血糖、ヘモグロビンA1c 肝機能検査：GOT、GPT、γ-GTP 腎機能検査：クレアチニン
---

**C：オプション検査**

血液検査：心不全マーカー検査（心不全の早期発見に有効な検査です。）
-----------------------------------

**3. 健診料（税込）**

	Aドック	B定期健診	Cオプション検査
会員（含む家族、従業員）	22,600円	7,000円	1,780円
一般（非会員）	41,700円	8,400円	3,350円

.....キリトリ線.....

申 込 書

事業所名		担当者	
所在地	〒	電話	( )
		F A X	( )
氏名	性別	生年月日	ご希望日
フリガナ	男・女	S・H . .	9/9(水)・9/10(木)
フリガナ	男・女	S・H . .	9/9(水)・9/10(木)
フリガナ	男・女	S・H . .	9/9(水)・9/10(木)
フリガナ	男・女	S・H . .	9/9(水)・9/10(木)
フリガナ	男・女	S・H . .	9/9(水)・9/10(木)
合計	A( )名	B( )名	C( )名
			合計金額
			円

ご記入頂きました個人情報は、健康診断案内の発送・健康状態把握の為に診察・検査の実施結果報告・健診後のフォローアップに使用いたします。また、上記目的の為に委託する医療機関にて個人情報を使用させていただく旨を予めご了承ください。