

秋の生活習慣病 健康診断のご案内

当所では、会員及びさつき共済加入者の皆様への福利厚生サービスとして、健康診断を実施いたします。
協会けんぽ（全国健康保険協会）にご加入されている方は、補助を受けられるのは年度1回のみとなります。ご注意ください。

協会けんぽ生活習慣病健診Cコース			さつき共済加入者	会員事業所
【協会けんぽ加入者】で2021年4月2日～2022年4月1日の期間に35歳～74歳の方				
検査内容 金額	Cコース	身体測定／視力測定／聴力測定／血圧測定／尿検査／胸部X線検査／ 血液（一般、肝機能、脂質、血糖）腎機能検査／尿酸／糖尿病検査／ 心電図検査／眼底検査／大腸がん検査／胃部X線検査／医師診察	6,300 円	8,300 円
健診会場	鹿沼商工会議所 アザレアホール		対象者	当所会員事業所の事業主及び従業員
定 員	Cコース 午前：各日40名			
申込方法	下段申込書に必用事項をご記入の上、宇都宮東病院まで FAX にてお申込みください。 ※先着順ですので、定員になり次第締め切ります。			
健診機関	(医) 北斗会 宇都宮東病院 宇都宮市平出町 368-8 TEL 028-683-3050 FAX 028-683-3054			

オプション検査					
オプション内容	さつき共済加入者	会員事業所	オプション内容	さつき共済加入者	会員事業所
①腹部超音波検査	4,500 円	5,000 円	④男性：前立腺腫瘍 マーカー血液検査	1,500 円	2,000 円
②ピロリ菌抗体検査	1,500 円	2,000 円	⑤女性：卵巣腫瘍 マーカー血液検査	1,500 円	2,000 円
③甲状腺機能血液検査	2,500 円	3,000 円			

申 込 書

FAX 028-683-3054

事業所名 (ご担当者)	住所
	TEL

健保被保険者証 の保険番号 (8桁)		健康保険被保険者証 の番号 (7～8桁)	
--------------------------	--	----------------------------	--

健康保険証 の番号	受診者氏名	性別	生年月日	希望日	Cコース	オプション	さつき 共済加入 の有無
	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	さつき加入者 6,300 円 会員事業所 8,300 円	①・②・③・④・⑤	有・無
	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	さつき加入者 6,300 円 会員事業所 8,300 円	①・②・③・④・⑤	有・無
	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	さつき加入者 6,300 円 会員事業所 8,300 円	①・②・③・④・⑤	有・無
	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	さつき加入者 6,300 円 会員事業所 8,300 円	①・②・③・④・⑤	有・無
	フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	さつき加入者 6,300 円 会員事業所 8,300 円	①・②・③・④・⑤	有・無

※多数お申込みの場合はコピーしてお使いください。

【お問合せ先】 鹿沼商工会議所 総務課共済担当

鹿沼市睦町287-16 TEL 0289-65-1111 FAX 0289-65-1114