

日 時

令和3年 **10月21日(木)・22日(金)**



【受付時間】午前の部/8:30~11:00 午後の部/13:00~14:30

新型コロナウイルス感染予防の観点から、健診会場内へ入る人数を制限して実施予定です。ご希望の受付時間をお守りいただきますようお願いいたします。

生活習慣病健診A・Bコース		さつき共済加入者	会員事業所	
検査内容 金額	Aコース 午前のみ	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	12,200円	14,200円
	B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/医師診察 ※胃部X線検査なし	8,000円	10,000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	Aコース 午前:各日40名 Bコース 午前:各日40名 午後:60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			
③甲状腺機能血液検査	2,500円	3,000円	⑤女性:卵巣腫瘍 マーカー血液検査	1,500円	2,000円

申 込 書

FAX 028-683-3054

事業所名 (ご担当者)	住所	
	TEL	— —

受診者氏名	性別	生年月日	希望日	コース	Bコース		さつき共済加入の有無	オプション
					午前	午後		
フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	A B	午前	午後	有・無	①・②・③・④・⑤
フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	A B	午前	午後	有・無	①・②・③・④・⑤
フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	A B	午前	午後	有・無	①・②・③・④・⑤
フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	A B	午前	午後	有・無	①・②・③・④・⑤
フリガナ	男・女	昭和・平成 年 月 日	21日 22日	A B	午前	午後	有・無	①・②・③・④・⑤

※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