

上田商工会議所 生命共済加入者還元事業

秋の健康診断を実施します

会員事業所の福祉増進事業の一環として、(一財)全日本労働福祉協会長野県支部のご協力により、つぎのとおり健康診断を実施いたします。健康診断は、年一回の受診が義務付けられています(労働安全衛生法第66条)。また、当所生命共済加入者は半額以下の料金で受診できますので、この機会にぜひご活用ください。

実施日	月 日	10月15日(火)	10月16日(水)	10月17日(木)	
	場 所	上田商工会議所 5F ホール			
受付・健診時間	受付時間	午前9:00~10:20	午前10:30~11:15	午後1:00~1:50	午後2:00~2:30
	男女別	男 性	女 性	男 性	女 性

「全項目健診(法定健診)」 ①医師による診察(既往歴・業務歴・自・他覚症状の有無の調査) ②身体計測(身長、体重、BMI、腹囲測定) ③尿検査(蛋白、糖) ④視力検査(スクリノスコープによる5m検査) ⑤聴力検査(オーディオメーターによる1,000Hzと4,000Hzの検査) ⑥血圧測定 ⑦胸部X線デジタル撮影 ⑧貧血検査(血色素量、赤血球数) ⑨肝機能検査(GOT、GPT、γ-GTP) ⑩血中脂質検査(中性脂肪(TG)、HDL コレステロール、LDL コレステロール) ⑪血糖検査(血糖値、ヘモグロビンA1c) ⑫心電図検査

上記法定健診以外に含まれる項目：メタボリックシンドローム判定・白血球数(WBC)・ヘマトクリット(Ht)、血小板数(PLT)・生活習慣調査(服薬歴・喫煙等厚労指定22項目)

上記の健診は、労働安全衛生規則第44条の一般定期健康診断に適用されます。
 法律の改正により、平成22年4月1日から「医師の判断等により胸部X線検査を省略できる。」となりましたが、感染予防の観点から引き続き実施することといたしました。
 尚、胸部X線検査を省略される方は、健診当日に受付にてお申し出下さい。(セット料金のため料金控除はできませんのでご了承ください。)

～市町村より発行された風しん抗体検査で使用するクーポン券をお持ちの皆さま～

昭和37年(1962年)4月2日から昭和54年(1979年)4月1日までの間に生まれた男性で市町村より風しん抗体検査で使用するクーポン券をお持ちの方は、**抗体検査**を受検することが出来ます。健康診断受診の際に、クーポン券を**必ず**お持ちください。

※1 お持ちでない場合、検査を受けることが出来ません。

※2 定期予防接種は実施しておりません。実施医療機関にお問い合わせください。

健診料金	健診種類	当所生命共済加入者(1名)	当所生命共済未加入者(1名)	通常価格(参考価格)
	「全項目健診(法定健診)」	4,000円(税込)	8,000円(税込)	8,640円(税込)

- 申し込み**
- ◆裏面申込書に必要事項を記入の上、**9月5日(木)から9月20日(金)までに**当商工会議所総務課・各支所窓口へお申し込みください。**電話・FAXでのお申し込みはできません。**期限前でも定員(1日：130名)になり次第締切らせていただきます。
 - ◆当日受診されない場合でも、健診料はお返しできませんのでいずれかの健診日に、**必ず受診してください。**
 - ◆当商工会議所会員以外の申込はできません。ご了承ください。
 - ◆お申込時に受診者問診票をお渡しします。ご記入の上、当日ご持参ください。

お問い合わせ 上田商工会議所 ☎ 0268-22-4500

*健康診断受診時の個人情報保護に関する事項

- ・この健康診断結果は、事業主に通知されます。
- ・本人の同意なしに、この健診結果を第三者に提供及び開示されることはありません。
- ・健康診断結果は、みなさまの健康管理に役立つ事を目的とし、目的外利用は致しません。

申込書は裏面です

上田商工会議所 秋の健康診断申込書

◆お申込み事業所情報

事業所名	〒	住所	TEL 番号 / FAX 番号	電子メールアドレス	お申込み 月日	ご継続 現金 お振込み	お振込み 予定月日
① 386-	上田市	0268- 0268-			月 / 日		月 / 日

(ご担当者名:) ※健康診断結果送付先となります。

◆受診者情報

No	氏名	氏名フリガナ	性別○印		生年月日 (西暦)	受診希望日		受診希望時間 ○印		当所生命保険 ○印		受診料	保険 ○印		備考
			男	女		年	月	日	月	日	男性		女性	加入	
記入例	上田 太郎	ウエダ タロウ	○		1960	1	10	18		○		4,000		○	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
合計															円

健康診断お申込み手順・ご注意事項 必ずお読み下さい。

- ◆申込書をご記入の上、商工会議所窓口にてお申込み下さい。
- ◆申込書は、当所 HP から Excel 形式で取得できますのでご利用下さい。 <http://www.ucci.or.jp/>
- ◆受診希望日時については、定員に達した場合は希望に添えない場合があります。
- ◆記載した個人情報につきましては、本健康診断以外の目的で使用致しません。

お振込先：八十二銀行上田支店 普通 576278

名 義：上田商工会議所
 ※お申込後、1 週間以内にお振込みをお願いします。
 ※お客様番号又は法人名でお振込み願います。
 ※振込手数料はお客様負担となります。

※会議所整理欄

月 日	月 日
-----	-----