

上田商工会議所会員事業所の皆様へ

上田商工会議所生命共済還元事業

生活習慣病予防健診のご案内

生活習慣病予防対策として、当所主催により、(一財)全日本労働福祉協会長野県支部を実施機関とする『生活習慣病予防健診』を行います。事業主・従業員の皆様の健康チェックを行い、事業所の皆様の健康維持・管理に是非ご利用下さい。この健診項目には、法定の一般定期健康診断項目も盛り込まれていますので、法定健診としてもお勧め致します。



当所生命共済加入者様は
9,000円も
お得です。
この機会に是非
ご加入下さい!!

実施日時 **7月6日(水)・7日(木)**
8:00~12:00 (12:30に健診終了予定)

実施場所 **上田商工会議所 5F ホール**

検査費用 **1名 16,000円** (消費税込)…【当所生命共済加入者様】
1名 25,000円 (消費税込)…【当所生命共済未加入者様】

※胃部X線検査・腹部超音波をお受けにならない方は上記料金より各々2,000円引きとなります。

【申込→受診→結果について】

- 申 込** ◆裏面申込書にご記入の上、6月17日(金)までに上田商工会議所本・支所窓口または、メール (info@ucci.or.jp) にてお申込下さい。当日受診されない場合でも健診料の返金はできませんので必ず受診して下さい。
- ◆お申込順にて受診時間を指定させていただきます。ご希望に添えない場合があります。
- ◆定員(1日:50名)に達し次第締め切りさせていただきます。
- ◆当所会員以外の方のお申込はできません。ご了承下さい。
- ◆申込用紙は当所HPからエクセル形式にて取得できます。ご利用下さい。

<http://www.ucci.or.jp/> **上田商工会議所** **検索**



- 受 付** (一財)全日本労働福祉協会長野県支部より受診案内・受診票・大腸検査容器等を送付致します。
- 健 診 日** 前日夜10時以降絶食、上記送付物を持参の上、受診して下さい。
- 健診所要時間** お一人様約1時間30分前後(受付から検査終了まで)
- 検査結果** 3週間以内に専門医による判定を入れ、厳封にてお届け致します。

※個人情報保護法に基づき第三者への漏洩・開示することはありません。安心して受診して下さい。

【検査項目】

基本検査 (診察・身体測定〔BMI・腹囲測定〕、視力検査、聴力検査)、**呼吸器系検査** (胸部X線直接撮影)、**循環器系検査** (血圧測定、心電図検査、眼底検査)、**消化器系検査** (胃部X線デジタル撮影)、**大腸検査** (便潜血反応検査 2日法)、**脾臓機能検査** (血清アマラーゼ)、**痛風検査** (尿酸値)、**肝臓機能検査** (GOT、GPT、γ-GTP、ALP)、**血中脂質検査** (中性脂肪、HDL-c〔善玉コレステロール〕、LDL-c〔悪玉コレステロール〕)、**糖尿病検査** (ヘモグロビンA1c、血糖値〔Bs〕、尿糖検査)、**腎機能検査** (尿素窒素、クレアチニン、尿中蛋白、尿潜血反応)、**貧血検査** (赤血球数、血色素量、白血球数、ヘマトクリット値、血小板数)

※腹部超音波検査(エコー検査)〔肝・腎・胆・膵・脾臓の5臓器〕

※男性のみ…前立腺腫瘍マーカー検査(PSA) ※女性のみ…乳房エコー検査(超音波による検査)

※新型コロナウイルス感染症拡大防止に配慮した実施に努めますが、状況によっては中止となる場合がありますので、ご了承ください。当日は、各自マスクをしてお出かけください。

申込用紙は裏面です

上田商工会議所生活習慣病予防健診申込書

◆お申込み事業所情報

事業所名	〒	住所	電話番号	FAX 番号	電子メールアドレス	お申込み月日	ご希望支払い方法 現金	お振込み 予定日
	386-	上田市	0268-	0268-		月 / 日		月 / 日

(ご担当者名:)

※健診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)			健診種別 ○印		受診希望時間 ○印			当所生命共済 ○印		保険 ○印	国民健康保険 健康保険 保険	社会 保険	備考				
			男	女	年	月	日	全項目 検査	胃部X線 検査	腹部超音波 検査	8:00~:8:30	9:00~:9:30	9:30~:10:00	10:00~:10:30					加入	未加入		
記入例	上田 太郎	ウエダ タロウ	○		1960	1	1	○						○				16,000	○			
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
合計																					合計金額	円

生活習慣病予防健診お申込み手順・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ください。 <http://www.ucccl.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。
- ◆氏名は極力五十音順でお書きください。

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
--	---	---