



定期健康診断 実施のご案内

労働安全衛生法では事業主は従業員の定期的な健康診断を実施するよう義務づけられております。つきましては、本年度も会員の皆様の福利厚生充実と健康維持増進を図る目的で、定期健康診断を実施致します。

希望の事業所におかれましては「受診申込書」へ必要事項をご記入のうえ、**8月6日(水)まで**にお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日時・場所

月 日	2025 年 9 月 18 日 (木)	2025 年 9 月 26 日 (金)
場 所	気仙沼市民会館 中ホール	
受 付 時 間	9 時 0 0 分 ~ 1 2 時 3 0 分 (2 日間とも)	

2. 対 象 者 会員とその家族並びに従業員

3. 健診内容

- ①定期健康診断(どなたでも)
- ②協会けんぽ一般健診(協会けんぽ加入者本人で35歳以上の方)
- 【オプション】協会けんぽ付加健診(**9月26日(金)のみ実施**いたします)

4. 受 診 料

- ①定期健康診断 ￥9,801(税込)
- ②協会けんぽ一般健診 ￥5,282(税込)
- 【オプション】協会けんぽ付加健診
(裏面の二次元コードより**別紙1**をご確認ください)

健診後、成人病予防協会から請求書が送付されますので、納入期日等ご確認のうえ、成人病予防協会へお振込みくださいますようお願いいたします。

5. 申 込 先 気仙沼商工会議所(気仙沼市八日町2丁目1-11)

電話0226-22-4600 FAX0226-24-3817

※健診日は申し込み順に受け付けますが、胃バリウム受診者の人数の関係で健診日を調整することがありますので、ご了承願います。

※②コースを受診する皆様へ。胃部X線検査(バリウム)の受診有無について、事前に申込書に記載していただくことになりました。申込書にご記載ください。詳しくは裏面二次元コードより**別紙2**をご確認ください。

*** 検 査 項 目 (一部抜粋) ***

検 査 項 目	協会けんぽ 健診	定期 健康 診断
問 診 ・ 内 科 診 察	○	○
尿 検 査 尿蛋白・尿糖 等	○	○
身 長 ・ 体 重 ・ B M I	○	○
視 力 測 定	○	○
血 圧 測 定	○	○
胸 部 X 線 検 査	○	○
聴 力 測 定	○	○
腹 囲 測 定	○	○
心 電 図 検 査	○	○

検 査 項 目	協会けんぽ 健診	定期 健康 診断
血液学 赤血球数ほか	○	○
脂 質 中性脂肪ほか	○	○
肝機能 GTO、γ-GTP、 A L P	○	○
血 糖 空腹時血糖		
腎機能 尿 酸	○	—
胃 部 X 線 検 査	○	—
便潜血反応(二日法)	○	—

健康診断受診者申込書

主催団体			気仙沼商工会議所			団体番号			※協会使用欄		
フリガナ						保険者番号			②コースをお申込みの方は必須です		
事業所名						保険記号			②コースをお申込みの方は必須です		
所在地			〒						☒ 前回は送付先に変更がないときはし点をつけてください		
電話番号						FAX番号					
						ご担当者名					

No.	氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険番号 (②コースお申込の方必須)	受診コース		胃部×腸検査受診の有無 ※②コースの方は記載	オプション			受診予定日
						①定期健診コース	②協会けんぽ生活習慣病予防一般健診コース		協会けんぽ補助金対象	付加健診補助金対象外	腹部超音波のみ	
例	成人 病太郎	セバツビヨウタロウ	男	S H 45 年 10 月 20 日	123		●	有・無	●			予定日に○をつけてください
1			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
2			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
3			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
4			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
5			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
6			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
7			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
8			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
9			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)
10			S H	年 月 日				有・無				9/18(木) ・ 9/26(金)

※オプションについては右記の二次元コードから別紙説明文をご確認のうえ、お申し込みください。

※オプションの『協会けんぽ付加健診』『腹部超音波のみ』をご希望の場合、9月26日(金)のみの受診となります。ご注意ください。
※申込時、健康保険証コピーは不要となりました。健診当日に「健康保険証」「資格確認書」「マイナ保険証」のいずれかを忘れずに持参ください。

