



美原支所集合健診

第2回生活習慣病健診



今年度から 受付時間を2部制にいたしました
 1部 9:00~10:30 ・ 2部 10:30~11:45

本年度2回目の生活習慣病健診を美原支所において実施いたします。

労働安全衛生法では、常時使用する労働者に対し原則雇入時及び一年以内ごとに一回、医師による健康診断を行うことを事業主に義務づけております。

今回案内の TOTAL コース・BASIC コースともに、労働安全衛生法に定められた定期健康診断を兼ねることができます。是非、この機会をご利用ください。

■健診日時 : 平成29年 **11月7日(火)・8日(水)**
午前9時 ~ 正午(受付は11時45分まで)

健診所要時間はTOTALコースで約60分、BASICコースで約45分

■健診場所 : 堺商工会議所 美原支所 2階会議室 (堺市美原区北余部661番地4)

■健診のコースと項目

項目	健診内容	TOTAL コース	BASIC コース
身体検査	問診・聴打診・身長・体重・腹囲・視力・ 聴力(1000Hz/4000Hz)・胸部X線撮影(間接)	○	○
循環器検査	①血圧 ②尿検査(糖・たん白) ③心電図	○	○
	④尿検査(潜血) ⑤眼底検査	○	
血清脂質検査	①LDLコレステロール ②HDLコレステロール ③中性脂肪	○	○
	④血清総コレステロール ⑤L/H比	○	
肝臓機能検査	①r-GTP ②GOT ③GPT	○	○
	④総たん白 ⑤ALP ⑥ZTT ⑦A/G比 ⑧アルブミン	○	
腎臓機能検査	①尿素窒素 ②クレアチニン ③尿酸	○	
膵臓機能検査	①アミラーゼ	○	
糖尿病検査	①空腹時血糖	○	○
貧血検査	①赤血球数 ②血色素量 ③ヘマクリット値	○	○
	④白血球数 ⑤血小板数	○	

※両コースともに労働安全衛生法に定めた定期健康診断の検査項目を全て含んでおります。

■対象：当所会員事業所の事業主、従業員及び家族（会員外の方は下記受診料で受診可能）

■受診料：1名につき下記の料金となります。

*SCK 会員事業所様は、定期健康診断補助制度の利用が可能です。

受診内容	会員特別料金(消費税込)	会員外一般料金 (消費税込)
TOTAL コース	7,344円	11,750円
BASIC コース	6,048円	9,677円

■申込方法：別紙「生活習慣病健診申込書」に必要事項をご記入のうえ、**持参・FAX または郵送**にて堺商工会議所 美原支所までお申し込みください。

*申込書が不足する場合は、コピーしてご記入ください。

*ご記入いただいた情報は、堺商工会議所からの各種連絡、健診機関への申込み他
当事業運営のために利用いたします。

*受診料は下記口座へ**お振込**または堺商工会議所（本所・支所）へ**直接ご持参**ください。（お振込の場合は振込手数料をご負担ください。）

振込先：紀陽銀行 堺支店（普通預金）254003

振込先：三菱東京UFJ銀行 堺支店(普通預金) 0071217

さかいしょうこうかいぎしょ せんむりじ のぐち とおる
堺商工会議所 専務理事 野口 徹

*お振込の際には、当健診専用コード「K03」を振込名義の前に付けてください。

(例) K03 サイカモズショウテン

■申込締切：**平成29年10月13日（金）必着**

■受診料納入期限：**平成29年10月20日（金）**

■検査結果：健診後約**4週間**で総合判定がなされ、結果通知票が(医)暁美会田中病院より各事業所を経由し各受診者に送付されます。

■その他：
・健診日は一日の健診人数が多数の場合、ご希望に添えない場合がございます。
予めご了承ください。

・10月31日(火)以降のキャンセルについては、受診料の払戻はできません。

・大腸がん・肺がん・子宮頸がん検査については、申込後のキャンセルはできません。

・受診時間の10時間前からは、水・お茶以外の飲食は控えてください。

医師から処方されている薬がある場合は、きちんと内服してください。

■健診機関：**医療法人 暁美会 田中病院**

〒587-0002 堺市美原区黒山 39 番地 10 Tel 072-361-3555・Fax 072-361-8505

■お問合せ：**堺商工会議所 美原支所**

〒587-0051 堺市美原区北余部 661 番地 4 Tel 072-362-0011・Fax 072-361-2321

オプション（胃がん、肺がん、大腸がん、骨粗しょう症、糖尿病、子宮頸がん、前立腺がん）検査

日本人の死因トップを占める「がん」の中でも、胃がん・肺がん・大腸がんによる死亡率が依然高い水準で推移しています。近年では、中高年男性に「前立腺がん」、20～30代の女性に「子宮頸がん」の発症が増加傾向にあります。これらの検査もご用意しましたので、是非こちらもご検討ください。

■検査内容と方法

- ①胃がん検査：生活習慣病健診と同じ会場にて、血液を採血する検査方法。
 - ・血液から胃粘膜の状態を知る検査で、X線より負担が軽い検査方法。
- ②肺がん検査：自宅にて3日間連続でたんを専用容器に採取し、その細胞を検査する方法。
- ③大腸がん検査：自宅にて2日間にわたり2回の採便を行い、免疫学的便潜血反応を見る定量的方法。
- ④骨粗しょう症検査：生活習慣病健診実施日に（医）暁美会田中病院で骨密度を測定（DEXA法）する方法。
- ⑤糖尿病検査：生活習慣病健診の採血で、過去1～2ヶ月間の血糖値の平均が分かる血液検査。（HbA1c）
 - ・TOTALコース・BASICコースの空腹時血糖よりも正確な値が出る検査。
- ⑥子宮頸がん検査：自宅にて専用容器に細胞を1回採取し、その細胞を検査する方法。
 - ・直接擦過法のため、医師の直採に最も近い確率でのがんの発見やがんになる可能性があるかどうかを調べる検査。
- ⑦前立腺がん検査：生活習慣病健診と同じ会場にて、採血する検査方法。
 - ・PSAという血液検査で、最も前立腺がんの発見率が高い検査方法。

※②・③・⑥で採取した専用容器は、問診票とともに受診日に会場までご持参ください。
当日容器をお忘れになりますと検査できませんのでご了承ください。

■検査料：1名につき下記の料金となります。

検査項目	一般料金（会員外） （消費税込）	当所会員料金 （消費税込）
胃がん検査	4,320円	2,700円
肺がん検査	2,941円	1,838円
大腸がん検査	2,246円	1,404円
骨粗しょう症検査	2,941円	1,838円
糖尿病検査（HbA1c）	1,061円	663円
子宮頸がん検査	4,320円	2,700円
前立腺がん検査	2,765円	1,728円

■申込方法：別紙「生活習慣病健診申込書」に必要事項をご記入いただき、持参・FAXまたは郵送にて堺商工会議所 美原支所までお申し込みください。

- ・肺がん・大腸がん・子宮頸がん検査は申込み受付後、検査機関より専用容器等を送付します。

■検査結果：検査結果は、生活習慣病健診の結果とともにお知らせします。

- ・オプション検査のみの方については、別途各受診者へ送付します。

■申込締切：**平成29年10月13日（金）必着**

- ・検査料については平成29年10月20日（金）までにお支払いください。

■検査機関・お問合せ：生活習慣病健診と同じです。



生活習慣病健診（美原支所集合健診）申込書（会員用）

下記の通り健診を申込みます。

TOTAL @7,344	名	BASIC @6,048	名
胃がん @2,700	名	肺がん @1,838	名
大腸がん @1,404	名	骨粗鬆 @1,838	名
糖尿病 @663	名	子宮頸 @2,700	名
前立腺 @1,728	名	受診料 ¥	

事業所名 _____ 印

申込担当者 _____

〒

所在地 _____

T E L ()

F A X ()

受診コース	オプション	受診者名	性別	生年月日	希望日	確定日
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男女		11/7	1部
					11/8	2部

★希望される受診コース(T= TOTALコース、 B= BASICコース)およびオプションを○でお囲みください。

★受診者名（フリガナ）、生年月日をご記入ください。性別は○でお囲みください。

★受診ご希望日欄は 11月7日(火) または 8日(水)

1部(9:00~10:30) または 2部(10:30~11:45)

各項目ともいづれかを○でお囲みください。

★受診料納入方法（どちらかに○印をお付け下さい。）

1. 銀行振込 2. 会議所へ持参

★受診料等納入期限：10月20日(金)

★お振込の際には、当健診専用コード「K03」を振込名義の前に付けてください。（例） K03 サカイカモス・ショウテン

★受診人数が多い場合はコピーしてご使用ください。

受付日	受付NO,	入金確認

生活習慣病健診（美原支所集合健診）申込書（一般用）

下記の通り健診を申込みます。

TOTAL @11,750	名	BASIC @9,677	名
胃がん @4,320	名	肺がん @2,941	名
大腸がん @2,246	名	骨粗鬆 @2,941	名
糖尿病 @1,061	名	子宮頸 @4,320	名
前立腺 @2,765	名	受診料 ¥	

事業所名 _____ 印

申込担当者 _____

〒

所在地 _____

T E L () _____

F A X () _____

受診コース	オプション	受診者名	性別	生年月日	希望日	確定日
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男 女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男 女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男 女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男 女		11/7	1部
					11/8	2部
T B	胃がん・肺がん・大腸がん・ 骨粗しょう症 糖尿病 子宮頸がん・前立腺がん	(フリガナ)	男 女		11/7	1部
					11/8	2部

★希望される受診コース(T= TOTALコース、 B= BASICコース)およびオプションを○でお囲みください。

★受診者名(フリガナ)、生年月日をご記入ください。性別は○でお囲みください。

★受診ご希望日欄は 11月7日(火) または 8日(水)

1部(9:00~10:30) または 2部(10:30~11:45)

各項目ともいづれかを○でお囲みください。

★受診料納入方法(どちらかに○印をお付け下さい。)

1. 銀行振込 2. 会議所へ持参

★受診料等納入期限：10月20日(金)

★お振込の際には、当健診専用コード「K03」を振込名義の前に付けてください。(例) K03 サカイカモス・ショウテン

★受診人数が多い場合はコピーしてご使用ください。

受付日	受付NO,	入金確認