

年に一度は体のチェックを！健診を受けましょう！

令和4年度

定期健康診断のご案内

会員事業所の事業主、従業員のみなさまの健康診断を名古屋セントラルクリニックに委託し実施します。ぜひこの機会に受診していただき、健康管理・健康経営にお役立てください。

日時 9/27(火)、9/29(木)、10/6(木)
各日 9:30~11:30

※定員があるため先着順とさせていただきます。



会場 岩倉市総合体育文化センター 多目的ホール

(岩倉市鈴井町下新田123 TEL 66-2222)

※ 今後、新型コロナウイルスの感染拡大の状況によっては、検診を中止とさせていただきます場合があります。

健診メニュー

区分	受診料(税込)		健査項目
	一般事業所	中小企業共済加入者	
Aコース	6,000円	※4,500円	①一般検査【医師による問診・身体計測・視力・聴力・血圧・検尿・腹囲(35歳及び41歳以上)】 ②胸部レントゲン検査(間接) ③血液検査【GOT・GPT・γ-GTP・T-chol・HDL-chol・LDL-chol・TG・WBG・RBC・Ht・Hb・血糖】 ④心電図(標準12誘導)
Bコース	10,000円	※5,000円	Aコースの項目に加えて ⑤胃部レントゲン(バリウム検査)

※ 『中小企業共済』加入者の方は、共済助成制度によりAコース1,500円・Bコース5,000円の補助金額を差し引いた受診料となります。中小企業共済の詳細内容は、同封の案内チラシをご覧ください。健康診断受診前に加入した場合、助成制度を利用することが可能ですのでこの機会に加入をお勧めいたします。

- 検診機関 医療法人 名翔会 名古屋セントラルクリニック
名古屋市南区千竈通7丁目16番1 TEL(052)821-0172
- 受診結果 10月下旬頃までに検診機関から郵送にて、事業所保管用受診者一覧、個人別受診結果をお届けします。但し、緊急を要する異常については速やかにお知らせします。
- 受診者数 各日程の定員は80名程度(Bコース各日30名程度)

●その他

岩倉市国民健康保険にご加入の40歳から74歳までの方へ

今回の健診結果を保険者(岩倉市)へ送付することにより、その結果によっては、生活習慣病予防のための支援の対象者として、保健師による保健指導を受けることができます。健診結果の送付(データ提供)に同意していただける方は、「岩倉市への健診結果送付の可否」欄の「可」へ○をつけてください。

※裏面の申込書を提出していただくこととなりますので、こちらの面をコピーを取って手元に保存してください。



問合せ
申込先

岩倉市商工会
TEL 66-3400 FAX 66-3417

岩倉市中本町西出口31-1
8:30~17:15(土日、祝日を除く)
<https://www.iwakura.or.jp>

令和4年度定期健康診断申込書

●申込方法 下記申込書に必要事項をご記入の上、受診料を添えて岩倉市商工会事務局へお申込みください。

●申込期間 **7月8日(金)～8月5日(金)**

***各日程の定員は80名程度です。ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。**

事業所名 _____ 電話番号 _____ 記入日 月 日

住所 〒 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____

ご担当者名 _____

例	※必須 (フリガナ) 受診者名	性別	中小企業 共済	生年月日	受診希望日			受診 コース	岩倉市 国保 加入状況	岩倉市への健 診結果送付の 可否
					9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)			
	イワクラ タロウ 岩倉 太郎	男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 47年 2月 2日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)	A	済・未	可・否
1		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
2		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
3		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
4		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
5		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
6		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
7		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
8		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
9		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
10		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
11		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
12		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
13		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
14		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否
15		男 女	加 入 ・ 未加入	S・H 年 月 日	9/27 (火)	9/29 (木)	10/6 (木)		済・未	可・否

※記入欄不足の折は、コピーにて追記してください。