

年に一度は体のチェックを！健診を受けましょう！

令和8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。是非この機会に受診していただき、健康経営にお役立てください。

●日時

令和8年9/30(水)、10/2(金)、10/6(火) 各日 9:30~11:30

●健康診断コース

コース名	検診内容	検診料(税込)	
		中小企業共済加入者	中小企業共済未加入者
Aコース	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 【白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値・AST・ALT・γ-GT・ALP・T-Chol・HDL-Chol・LDL-Chol・GT・血糖】 ④心電図(標準12誘導)	3,500円	7,500円
Bコース	Aコース①から④に加えて ⑤胃部レントゲン(バリウム検査)	5,000円	13,000円
Cコース 協会けんぽ加入者	Bコース①から⑤に加えて 潜血、検便(2回法)、クレアチニン、尿酸、糸球体ろ過量	0円	5,000円
Dコース 一般	Cコースと検査内容は一緒になります	14,000円	19,000円

※協会けんぽ加入者

⇒35歳以上(平成4年4月1日以前に生まれた方)74歳まで(75歳の誕生日前日)で協会けんぽ補助がある方
協会けんぽ被扶養者の方はDコースの受診になります。

●受診者数 各日程の定員は80名程度

●申込期間 令和8年7月3日(金)~令和8年7月31日(金)

●受診結果 10月下旬頃までに健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。

●会場 アデリア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 TEL66-2222)

●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)

●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
保険者(岩倉市)へ健診結果の送付(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。

●問い合わせ 岩倉市商工会 TEL (0587)66-3400 / FAX (0587)66-3417

※健康診断受診前に加入した場合、中小企業共済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。



令和8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3日(金)～7月31日(金)

★注意事項

*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。

※けんぽ協会加入者はCコースの受診が可能です。けんぽ協会加入者の被扶養者はDコースの受診になります

※Cコースを受診する方のみ健康保険被保険者証の保険者番号と記号をご記入ください。

事業所名

電話番号

記入日 月 日

住所 〒 -

ご担当者名

	※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	健康保険被保険者証の 保険者番号	健康保険被保険者証の 記号	岩倉市 国保 加入状況	岩倉市への健 診結果送付の 可否
例	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	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)	C	01230010	12345678	済・未	可・否
1		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				済・未	可・否
2		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				済・未	可・否
3		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				済・未	可・否
4		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				済・未	可・否
5		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				済・未	可・否
6		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				済・未	可・否
7		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				済・未	可・否
8		男 女	加入 未加入	S・H 年 月 日	9/30 (水)	10/2 (金)	10/6 (火)				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。

※協会けんぽ補助を使用される方は商工会が手続きしますが協会けんぽ補助以外を使用される方は各事業所で手続きをして下さい。