



定期健康診断 ご予約受付中!!

開催日 **5/26 (月)**

男性の部 8時30分～10時30分・13時～14時30分
女性の部 11時～12時30分

申込
受付 **5/8** まで

お得な**会員割引**制度
是非ご利用ください!

法定健診の他にも

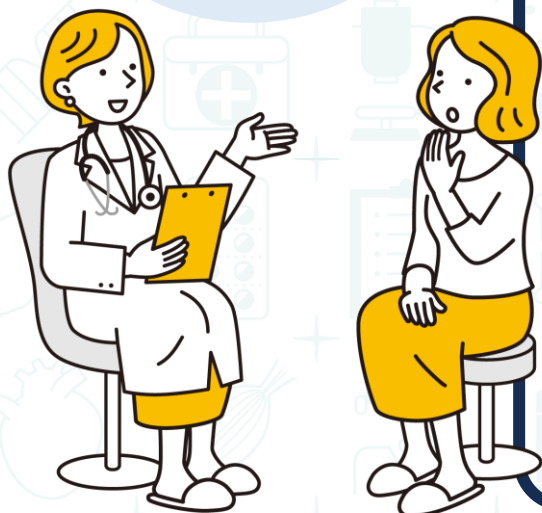
様々な健診や検査が受けられます!

・生活習慣病予防健診

自覚症状のない生活習慣病の早期発見、
脳卒中や心筋梗塞などの重篤な疾患の兆
候を発見することに役立ちます!

・オプション検査

大腸がんや胃がん、心不全等、日本人の
三大疾病の早期発見等に役立ちます!



アクセス・お問い合わせ

伊丹商エプラザ6階
(マルチメディアホール)



伊丹商エプラザ6階(マルチメディアホール)

阪急伊丹駅またはJR伊丹駅から徒歩7分。
伊丹市バス「宮ノ前」停留所下車すぐ。

☎ 072-775-1221

FAX : 072-775-1223

e-mail address : icci06@itami.or.jp (PDF添付)

受付時間9:00～17:00(土・日・祝除く)

● 申込の流れ・お支払いについて

- ① 申込書に必要事項を記入し、**5月8日(木)まで**にFAXかメール（PDF添付）でお申込みください。
- ② 当所から申込書記載の“担当者メールアドレス”へ**受付確認メール**を送信いたします。
受付確認メールがお申込み日から3営業日以内に届かない場合は必ずお電話でご連絡いただきますようお願いいたします。
- ③ 申込内容が確定しましたら、**5月19日(月)まで**に窓口、もしくはお振込で受診料のお支払いをお願いいたします。

振込先：**三井住友銀行 伊丹支店 普通預金 1486512 伊丹商工会議所**

(振込手数料はお振込人様のご負担にてお願いいたします。)

※恐れ入りますが、**健診日当日のお支払いはご遠慮下さいますようお願いいたします。**

● その他留意点

- ・健診時間は、健診日約一週間前にご連絡致しますが、通知された時間でご都合が悪い場合は、伊丹商工会議所までご連絡をお願いします。
- ・発熱、咳、倦怠感など風邪の諸症状のある方は当日の受診をご遠慮いただきますよう、お願いいたします。
- ・会場の管理者(伊丹市)の指針などにより、中止する場合がございます。予めご了承ください。
- ・その場合のお支払い済み料金は、全額ご返金いたします。
- ・当日の会場での混雑・密集を回避するため、希望の時間のご受診ができない場合がございます。
- ・また、同一事業所の方であっても、複数の時間帯で分散して受診していただく場合がございます。
- ・健診の結果につきましては、およそ4週間後に健診実施機関から個人結果票、及び事業主様に法定項目の検査結果を記載した結果一覧表を送付します。(従業員様の同意は必要ございません)



申 込 日： 7年 月 日

伊丹商工会議所 T3140005018087

F A X：**072-775-1223**

5月26日(月)定期健康診断申込書

E-mail：**icci06@itami.or.jp (PDF添付)**

事業所名 _____

担当者 _____

住 所 〒 _____

(必ずご記入ください)

担当者メールアドレス _____

T E L _____

	フリガナ 受診者氏名	生年月日	性別	希望時間帯	コース	オプション検査
1		西暦 年 月 日	・男性 ・女性	・午前 ・午後 ・希望なし	・Aコース ・Bコース	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 <input type="checkbox"/> 心機能マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査
2		西暦 年 月 日	・男性 ・女性	・午前 ・午後 ・希望なし	・Aコース ・Bコース	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 <input type="checkbox"/> 心機能マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査
3		西暦 年 月 日	・男性 ・女性	・午前 ・午後 ・希望なし	・Aコース ・Bコース	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 <input type="checkbox"/> 心機能マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査
4		西暦 年 月 日	・男性 ・女性	・午前 ・午後 ・希望なし	・Aコース ・Bコース	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 <input type="checkbox"/> 心機能マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査
5		西暦 年 月 日	・男性 ・女性	・午前 ・午後 ・希望なし	・Aコース ・Bコース	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 <input type="checkbox"/> 心機能マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査
6		西暦 年 月 日	・男性 ・女性	・午前 ・午後 ・希望なし	・Aコース ・Bコース	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 <input type="checkbox"/> 心機能マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査
7		西暦 年 月 日	・男性 ・女性	・午前 ・午後 ・希望なし	・Aコース ・Bコース	<input type="checkbox"/> 大腸がん検査 <input type="checkbox"/> 胃がんリスク検査 <input type="checkbox"/> 心機能マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー検査 <input type="checkbox"/> 腹部エコー検査

- ・上記の情報は健康診断に関する事務以外に使用することはありません。
- ・お申込状況により、ご希望の時間帯にそえない場合がございます。
- ・記入欄が不足する場合はコピーしてお使いください。
- ・消費税仕入税額控除にお使いの際は、本紙と金融機関発行の振込明細書を合わせて保管してください。

受診料合計

円

■健診内容一覽

■Aコース(定期健康診断)

(消費税率10%。料金表示はすべて1名様分です。)

検査項目	検査内容		料金(税込)
医師診察	聴打診(問診含む)	問診、視診、触診、聴打診などを行います。	会員 8,360円 <small>(税抜7,600円消費税760円)</small> 一般 11,660円 <small>(税抜10,600円消費税1,060円)</small>
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲・視力検査(裸眼もしくは矯正)	身長、体重、腹囲、視力検査を測ります。	
尿検査	蛋白・糖・潜血	腎臓、尿路の状態や糖尿病などを調べます。	
聴力検査	オーディオ(1000Hz・4000Hz)	聴力を測ります。	
呼吸器系検査	胸部エックス線撮影(デジタル)	肺、気管支を調べます。	
循環器系検査	血圧測定・心電図(安静12誘導)	血圧、不整脈、狭心症などを調べます。	
血液検査	血液学検査…赤血球・ヘモグロビン 肝機能検査…AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT 脂質検査…HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪 糖尿病検査…血糖	貧血、動脈硬化、肝機能などの状態や、糖尿病を調べます。	



■Bコース(生活習慣病予防健診)

※Aコース全ての内容に下記内容を追加します。

検査項目	検査内容		料金(税込)
循環器系検査	動脈硬化度測定	血管の硬さと狭窄の状態を調べます。	会員 17,600円 <small>(税抜16,000円消費税1,600円)</small> 一般 20,900円 <small>(税抜19,000円消費税1,900円)</small>
	眼底検査	網膜、視神経などの状態や白内障、緑内障などを調べます。	
血液検査	血液学検査…白血球・ヘマトクリット 肝機能検査…総たん白・ALP 膵臓機能…アマラーゼ 腎機能検査…尿素窒素・尿酸・クレアチニン	貧血、肝機能、腎機能、膵臓機能などの状態や通風を調べます。	

■オプション検査

※オプション検査のみの受診はできません。

検査項目	検査内容		料金(税込)
大腸がん検査	便潜血反応免疫法(2回法)	検査容器を送付しますので、2日間2回の採便をして、健診日当日に提出してください。	2,750円 <small>(税抜2,500円消費税250円)</small>
腹部エコー検査	超音波検査	腹部5臓器の状態を調べる検査です。	4,950円 <small>(税抜4,500円消費税450円)</small>
血液検査	胃がんリスク層別化検査	ABC検診	3,300円 <small>(税抜3,000円消費税300円)</small>
	心機能マーカー検査	NT-proBNP	3,300円 <small>(税抜3,000円消費税300円)</small>
	腫瘍マーカー検査【男性対象】	PSA,CEA,AFP	3,850円 <small>(税抜3,500円消費税350円)</small>
	腫瘍マーカー検査【女性対象】	CA125,CEA,AFP	3,850円 <small>(税抜3,500円消費税350円)</small>

■健康診断の流れ

①ご予約

FAX又は、メールにて承ります。



②事前準備

健診に必要な書類として、注意事項・問診票等を郵送いたします。健診当日までに問診表をご記入ください。

③健診当日

受付へ健診時間にお越しください。



④受診後

健診結果は、郵便のお届けにてお知らせいたします。

※健診結果により、再検査や外来健診が必要になる可能性があります。

よくあるご質問

Q. 健康診断を受けさせることは義務ですか？

A. 事業者は、労働安全衛生法第66条に基づき、労働者に対して、健康診断を実施しなければなりません。
また労働者は、事業者が行う健康診断を受けなければなりません。

Q. 受付時間内であればいつでも受診することができますか？

A. 混雑を避けるために健診時間を設定しております。
申し込み後、担当者様へメールにてご連絡させていただきます。

Q. 所要時間はどれくらいですか？

A. A、Bコース共にお一人様当たり約60分となっております。

Q. 家族の分も一緒に受けたいのですが…。

A. 従業員様ご家族も同額で受診頂けます。
お気軽にお申し込みください。



Q. 駐車場はありますか？

A. 専用駐車場はございませんので、市営地下駐車場または、近隣の有料駐車場をご利用ください。

Q. コンタクトレンズは着用していても大丈夫ですか？

A. コンタクトレンズは眼底検査のある方のみ外していただく場合がございますので、保存容器や予備レンズをご持参ください。

Q. キャンセルしたいのですが…。

A. キャンセルの場合は出来るだけ早くご連絡下さい。
キャンセル料は基本的に頂戴しておりません。
また、当日体調不良の場合はご無理をなさることなく、ご連絡ください。

Q. 受診当日の持参物を教えてください。

A. 事前に届いている受診票と採取したキット（尿、便）、健康保険証の持参をお願いいたします。