【稲城市商工会健康診断 実施のご案内】

健診日程	日 付		健診時間	受付時間	備 考
	7月27日 (水)	午前の部	8:00~12:30	7:45~12:00	胃部 X 線 • 工コー等 優先時間
		午後の部	14:00~17:30	13:45~17:00	
	7月28日 (木)	午前の部	8:00~12:30	7:45~12:00	女性限定の時間帯 女性エコー実施(本日のみ)
		午後の部	14:00~17:30	13:45~17:00	
	7月29日 (金)	午前の部	8:00~12:30	7:45~12:00	胃部 X 線 • 工コー等 優先時間
	8月1日 (月)	午前の部	8:30 ~12:30	8:15~12:00	胃部 X 線 • 工コー等 優先時間
		午後の部	14:00~17:30	13:45~17:00	
	8月2日 (火)	午前の部	8:00~12:30	7:45~12:00	胃部 X 線 • 工コー等 優先時間
	8 月 3 日 (水)	午前の部	8:00~12:30	7:45~12:00	胃部 X 線 • 工コー等 優先時間

【★★★事前FAXにご協力ください★★★】

「6月1日(水)から6月24日(金)」までの間に事前にFAXにてお申込を頂ければ、 料金計算と領収書の準備を事前に事務局で行いますので、窓口でのお支払がスムーズです。 事前FAXでのお申込み後、下記受付期間でのお支払にご協力のほどをお願いいたします。

(商工会FAX:377-3717)

【受付期間】 6月22日(水)~30日(木);申込・料金支払い期間

9:00~12:00 13:00~16:30

【申込方法】 別紙申込書に料金を添えて商工会窓口へお申込下さい。FAX 申込の方はその旨をお伝え下さい。

【会 場】 稲城市地域振興プラザ 稲城市東長沼2112-1 ※受付は2階です

【対 象 者】 会員事業所の事業主及び家族、従事者

【健診内容/髀】 裏面のとおり

【注意事項】 ①**午前中の健診は、**胃部メ線撮影及びエコー 等 受診者が優先となります。

(B健診に追加となった HbA1c 検査は、食後時間の影響を受けずに正確な血糖検査が可能です。)

- ②健診時間のご指定はできません。
- ③申込み多数の場合、上記6日間の中で日時変更をお願いすることがあります。
- 4健診時間、注意事項などは申込み後、郵送にてお知らせします。
- ⑤診断結果は、9月上旬頃(予定)に商工会窓口での手渡し・又は配送します。
- ⑥来庁者駐車場:有料で台数に限りがございます。

お車での来場はご遠慮いただき、公共交通機関をご利用くださいます様お願いします。

新型コロナウィルス感染予防への協力依頼

健診会場が「密」とならないよう、以下を厳守ください。

- ・予約枠は、30分ごとに10名程度とさせていただきます。
- ・ご案内時間まで、健診会場以外でお待ちください。

皆様が安心してご受診いただけますよう、ご理解・ご協力のほど、どうぞよろしくお願い申し上げます。

I.〔基本健診〕

健診コース	健 診 名 称	健 診 内 容	価格(消費税込)
В	法定健診 (労働安全衛生法に基く 法定健診)	基 本 検 査 (1)問診、身長、体重、聴力、視力、腹囲 (2)血圧測定 (3)尿検査(糖、蛋白、潜血、ウルビリノーゲソ) (4)胸部 X線撮影 一般血液検査 (1)肝機能—GOT、GPT、γ—GTP 4)糖尿病 血糖: Bs·HbA1 c (2)脂 質—中性脂肪、LDL-ch、HDL-ch (3)貧 血—RBC、Hb、WBC、Ht 心 電 図(12誘導)	6,400円

健診コース	健 診 名 称	健 診 内 容	価格(消費税込)	
	生活習慣病健診	基 本 検 査 (1)問診、身長、体重、聴力、視力、腹囲 (2)血圧測定 (3)尿検査(糖、蛋白、潜血、クロピリノーグン) (4)胸部 X 線撮影 一般血液検査 (1)肝機能―GOT、GPT、ア―GTP 4)糖尿病―血糖 (2)脂 質―中性脂肪、LDLーch、HDLーch (3)貧 血―RBC、Hb、WBC、Ht	13,500円 "午前受診に限る" ※胃部 X 線を受診しない場合は(9,500円)午前・午後受診可	
		心 電 図 (12誘導) 胃部 X線撮影 (7方向) 成人病血液検査 (1)肝機能—ALP、総蛋白、HBs抗原 (2)腎機能—尿素窒素、尿酸 (3)糖尿病—グリコヘモグロビンAlc		

Ⅱ. オプション健診(希望者のみ・上記 B または C 健診に追加できます)

健診番号	検査対象	健 診 内 容	価格(消費税込)
1		B型・C型肝炎ウィルス検査(HBs抗原・HCV抗体)	3, 100円
2		消化器系腫瘍マーカー検査(血液検査)(CEA・AFP・CA19-9)	3, 100円
3		前立腺癌検査(PSA)	2, 100円
4	希望者	大腸癌健診(2日法)	1,600円
5		子宮頚癌腫瘍マーカー(血液検査)(SCC抗原)	2,600円
6		眼底検査(両眼)	2, 100円
7		眼圧検査(緑内障検査)	1,100円
8		肺がん腫瘍マーカー(血液検査)(CYFRA)	2,600円
9		腹部エコー検査(5臓器:胆のう・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓) 午前受診のみ	5,200円
10		女性対象エコー検査(乳房・子宮・卵巣)※7月28日(木)午前受診のみ	5,200円
11		有機溶剤(トルエン・キシレン・MIBK 各々)	@5,700円
12		最先端がんリスク スクリーニング(アミノインデックス) ※午前中のみ検査可能(検査前8時間は水以外の飲食禁止)	26,000円
13		脳梗塞・心筋梗塞リスク診断 (ロックスインデックス)	15,000円
14		新型コロナウィルス抗体検査(ワクチンの効果確認・感染履歴もできます)	5, 200円

※有機溶剤健診は、業務に使用されている溶剤種類各々の受診により健診料金が加算されます。 (詳細は別途お問い合わせください)