

会員事業所  
限定  
特別割引

## 1日人間ドック(総合健診)のご案内

社員の健康を重要な経営資源と捉え、社員の健康の維持・増進と、企業の生産性向上を目指すため、当所では、大館記念病院様の協力を得て、会員事業所限定の1日人間ドック(総合健診)会員特別割引制度を創設いたしました。また、大文字共済又は特定退職金共済加入者及びその経営者はさらにお得な料金となっております。

会員事業所におかれましては、社員の健康管理及び福利厚生の一環として、健康経営を推進していただきたく、是非ご活用いただきますようご案内申し上げます。

### ◆検査項目

1	内科診療	問診・聴打診・総合診察
2	身体測定	身長・体重・腹囲・体脂肪・肥満度・BMI・視力・聴力(1000Hz、4000Hz)
3	放射線検査	胸部レントゲン・胃部レントゲン(デジタル撮影(直接))
4	生理検査	心電図・血圧測定・肺機能(努力性肺活量、標準肺活量、%肺活量、1秒量、予測1秒量、1秒率、肺年齢)、眼底カメラ
5	血液生化学検査	GOT、GPT、γ-GTP、LDH、ALP、総蛋白、A/G比、アルブミン、総コレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、尿酸、クレアチニン、尿酸窒素、Ch-e、T-Bil、空腹時血糖、HbA1c、血清アミラーゼ、e-GFR、Ca血清鉄
6	血液学検査	白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血液型(ABO・RH)(初回のみ)
7	血清学	CRP、HBs抗原
8	尿検査	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、比重、PH
9	便検査	免疫学的便潜血反応(2日法)
10	C型肝炎検査	HCV抗体
11	前立腺検査	血中前立腺特異抗原検査(PSA)(男性のみ)

### ◆料金(税込) (参考)通常料金:44,000円(税込)

A 会員事業所	B 会員事業所の <big>大文字共済加入者</big> 、 <big>特定退職金共済加入者</big> 及びいづれかの共済制度加入事業所の経営者・役員
<b>40,000円(税込)</b>	<b>36,000円(税込)</b>

※1 検査日の日程等は後日、大館記念病院からご連絡させていただきます。

※2 検査料は、検査日に直接大館記念病院にお支払いいただきます。

◎ 事業所半額負担(補助)とすると、通常の健康診断料金にわずかな会社負担の上乗せで人間ドックを受けることができます。(本人半額負担)

### ◆お申し込み先

大館商工会議所 総務企画課 / 大館市御成町二丁目8番14号 ☎43-3111 FAX49-0556

### ◆お申し込み期間

通年

### ◆検査内容、受診日程等に関するお問い合わせ

医療法人健永会 大館記念病院 / 大館市御成町三丁目2番3号 ☎42-2305

大館商工会議所 総務企画課 行き(FAX 49-0556)

(切り取らずこのままお送りください。)

## 大館商工会議所 会員限定1日人間ドック特別割引 申込書

年 月 日

事業所名				電話番号	
所在地				F A X	
連絡担当者	部署名			氏 名	
フリガナ 申込(受診)者名①			フリガナ 申込(受診)者名②		
生年月日	S ・ H	年 月 日生	生年月日	S ・ H	年 月 日生
料金区分 (該当する方に○)	A ・ B		料金区分 (該当する方に○)	A ・ B	
血液型検査 (初回のみ実施)	あり ・ なし		血液型検査 (初回のみ実施)	あり ・ なし	
【事務局使用欄】					

◇一度に3名以上のお申し込みの場合はこの用紙をコピーしてお申し込みください。