

紫波町商工会健康診断申込書

紫波町商工会 堀田 行 (FAX: 019-672-2316/mail: hotta@shokokai.com)

所在地	〒 _____		
事業所名	_____		
代表者名	佐々木幸治		
電話/FAX	(電話) _____	(FAX) _____	
ご連絡担当者	(職・氏名) _____		
	①協会けんぽ健診 対象者：35歳～74歳 (けんぽ加入者本人) 参考：5,500円 (税込)	②定期健診 対象者：どなたでも受診可 参考：9,757円 (税込)	③一般健診(若年層) 対象：20歳、25歳、30歳 (けんぽ加入者本人) ①から「胃部X線」「便潜血検査」 を除いたもの 参考：2,500円 (税込)
6/8(月)	_____名		
6/16(火)	_____名	_____名	_____名
※申込状況により、希望日以外の日程をご案内させて頂く場合がございます。その際は個別にご相談させていただきます。			
他オプション希望			
①大腸がん(便潜血検査) _____名 (1,430円/②定期・③一般健診(若))		③前立腺がん検査 _____名 (1,870円/①協会けんぽ・②定期)	
②胃部X線撮影 _____名 (9,900円/②定期・③一般健診(若))		④HbA1c※糖尿病早期発見検査 _____名 (880円/①協会けんぽ・③一般健診(若))	
通信欄			
※申込上の注意 「①協会けんぽ健診」「③一般健診(若年層)」をご希望の方は全国健康保険協会より送付されている「生活習慣病予防健診申込書」をあわせて商工会に提出願います。			

商工会処理欄

受付日	名簿確認日	備考