

Eコース【大腸がん検査】

人の血液だけに反応する便潜血反応検査ですので、正確な判定ができます。

- 検査方法 1) 自宅で2日間採便するだけの簡単な方法です。
 2) お申込者に健診機関より検査容器を郵送します。
 3) 検査容器は、採取した日より一週間以内に郵送してください。

Fコース【乳腺超音波検査】 ※女性のための検査です

乳がんをはじめ、乳腺の良性腫瘍・乳腺症・乳腺炎等の画像診断です。

Gコース【前立腺がん検査】 ※男性のための検査です

血液検査により、血中PSA濃度を測定し、前立腺の炎症や肥大症、がん等を調べます。

3. 健診料 (健診料には、消費税8%を含みます)

| 健診コース | | 会員料金 | 共済加入者 | 非会員料金 |
|---------------------|--------------|---------|---------|---------|
| Aコース／定期健康診断 (法定項目) | | 8,640円 | 8,300円 | 10,260円 |
| Bコース／生活習慣病健診 | | 15,120円 | 14,300円 | 17,280円 |
| Cコース／生活習慣病健診＋定期健康診断 | | 16,740円 | 16,000円 | 18,900円 |
| オプション | Dコース／腹部超音波検査 | 4,830円 | / | 5,400円 |
| | Eコース／大腸がん検査 | 2,700円 | | 3,000円 |
| | Fコース／乳腺超音波検査 | 2,160円 | | 2,160円 |
| | Gコース／前立腺がん検査 | 2,800円 | | 3,000円 |

※商工会議所共済加入者の場合、Aコースは340円、Bコースは820円、Cコースは740円の補助をいたします。
申込の折、会議所共済(アクサ生命)の現在有効の加入者証をご持参ください。

4. 申込方法

- 健診項目A・B・C・D・E・F・G希望コースに(○)をつけて申込書にご記入の上、健診料を添えて、なるべくお早めに商工会議所事務局までお申し込みください。
- 受診時間は締め切り後、事務局よりご通知いたします。

◎申込締切日 6月29日(金)

5. お問い合わせ・お申込先 下諏訪商工会議所 TEL 0266(27)8533
 〒393-0087 下諏訪町4611番地

キリトリセン

下諏訪商工会議所

申 込 書

No. _____

| 事業所名 | | | | | | | |
|------|---------------|------|-----|-----|---------------|----|-----|
| 所在地 | | 〒 | | | | | |
| 担当者名 | | 電話番号 | | | | | |
| No. | コース | 氏名 | 性別 | No. | コース | 氏名 | 性別 |
| 1 | フリガナ | | 男・女 | 5 | フリガナ | | 男・女 |
| | A・B・C・D・E・F・G | | | | A・B・C・D・E・F・G | | |
| 2 | フリガナ | | 男・女 | 6 | フリガナ | | 男・女 |
| | A・B・C・D・E・F・G | | | | A・B・C・D・E・F・G | | |
| 3 | フリガナ | | 男・女 | 7 | フリガナ | | 男・女 |
| | A・B・C・D・E・F・G | | | | A・B・C・D・E・F・G | | |
| 4 | フリガナ | | 男・女 | 8 | フリガナ | | 男・女 |
| | A・B・C・D・E・F・G | | | | A・B・C・D・E・F・G | | |

※申込書の情報は、健診結果報告と検査容器送付に使用し、それ以外に使用することはありません。
 個人情報に対するセキュリティには万全を期しております。