

商工会で健診料金の一部を補助！！

従業員等定期健康診断実施のご案内

◆検診内容・検診料

対象年齢	(健康診断A) 34歳以下の方・36歳～39歳の方	(健康診断B) 35歳の方・40歳以上の方
検診内容	・医師の診察・身長・体重・BMI ・視力・聴力・血圧・尿検査(糖・蛋白) ・胸部X線間接撮影	(健康診断A) 検診内容と ・心電図検査・貧血・脂質・肝機能・血糖 ・大腸ガン検査・腹囲測定
料 金	1,550円	4,650円
	1,650円－100円(商工会補助)	5,150円－500円(商工会補助)

◆実施場所・実施日・受付時間

実施場所	実施日	受付時間
本 所	10月 2日(火)	各日共 午前8時30分～11時00分迄
	10月24日(水)	
葛生トレセン	10月18日(木)	

※申込み状況により、ご希望の日程に添えない場合もございますがご了承願います。

- ◆実施機関 さくら巡回健康センター 付属さくら診療所
- ◆検診料納入 さくら診療所から、直接事業所様へ「検診料請求書」を送付させて戴きますので、指定口座に送金して下さい。
- ◆申込方法 下記申込書により、9月7日(金)迄、あそ商工会本所へお申し込み下さい。

Fax 62-7915 ☎ 62-3655

健康診断受診申込書

平成30年 月 日

下記のとおり、健康診断の申込みを致します。

Fax 62-7915

佐野市あそ商工会本所 行

		34歳以下の人 36歳～39歳の人 (健康診断A)	35歳の人 40歳以上の人 (健康診断B)
10月 2日(火) [本 所]	8:30～11:00	名	名
10月18日(木) [葛生トレセン]	8:30～11:00	名	名
10月24日(水) [本 所]	8:30～11:00	名	名
合 計		名	名

〒 _____
住 所 : _____

事業所名 : _____

代表者名 : _____

☎ : _____ FAX : _____