

健康診断のお知らせ

【商工会議所会員用】

【日時】 令和6年 **8月23日(金)**

男性 ① 9:30~11:00 ② 11:40~12:00

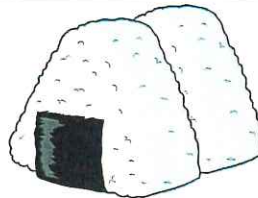
女性 ① 11:00~11:40

【場所】 下北文化会館 1階展示ホール

※例年と場所が違うためご注意ください

【受診される方へのお願い】

※妊娠中、妊娠の疑いがある方はご遠慮ください
※前日21時以降の飲食、喫煙はご遠慮ください。
水やお茶は構いません。



受付にて終了後
お持ち帰りください

一般検診

14,000円

- ・胸部X線撮影
- ・身体計測
- ・尿検査
- ・血液検査
- ・胃がん検診(血液式検診)
- ・呼吸器関係(胸部レントゲン)
- ・循環器関係(血液・心電図)

任意検診

追加料金が掛かります

- ・検便 1,000円
(今回の検査より2回採便となります)
- ・骨密度 2,600円
(骨粗しょう症)
- ・前立腺 2,500円
(前立腺特異抗原検査)
- ・眼底検診 2,500円
(動脈硬化、高血圧、糖尿病)

申込締切 **7月31日(水)**

所定の申込書へ必要事項をご記入の上、お申込みください。

検診料 **8月9日(金)**までに会議所へご持参ください。

お問合せ：むつ商工会議所経営支援課 高野・佐々木 / TEL:22-2283 FAX:22-0167

主催：むつ商工会議所・むつ青色申告会

むつ商工会議所 行

TEL 0175-22-2283

FAX 0175-22-0167

令和6年 月 日

事業所名			
事業所住所	〒		
電話番号		FAX番号	

健康診断申込書

	(フリガナ) 氏 名	年齢	性別	男性の方のみ お選び下さい	希望の方は「○」記入			
					検 便	骨 密 度	前 立 腺	眼底検査
①	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
②	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
③	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
④	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
⑤	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
⑥	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
⑦	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
⑧	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
⑨	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
⑩	-----		男・女	①9時30分～11時00分 ②11時40分～12時00分				
人数	名	—	—	—	名	名	名	名

■検診料 一 般 検 診 14,000円 × 名 = 円

検 便 1,000円 × 名 = 円

骨 密 度 2,600円 × 名 = 円

前 立 腺 2,500円 × 名 = 円

眼 底 検 査 2,500円 × 名 = 円

計 円

検診申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検診に関するご連絡、検診時の本人確認、検診結果の送付等検診事業に関わる目的にのみ使用いたします。