

2019年度なんよ地域健診のご案内

この度、南予地域にて健康診断を実施致します。これを機会に是非とも健康診断をご受診いただければと思います。お申し込みにつきましては、下記申込欄に必要事項をご記入いただき、FAXにて

(一社)エヒメ健診協会 (FAX089 - 972 - 7744) 宛までお送り下さい。

なお、健診結果及び請求書につきましては、当会より後日郵送にてお送りさせていただきます。

開催日時	会場	申込締切
A : 7月 2日(火) 9:30~13:00	みなと交流館(八幡浜)	5月31日(金)
B : 8月 7日(水) 9:00~13:00	八幡浜市総合保健福祉センター	7月 5日(金)
C : 8月 27日(火) 9:00~13:00	西予市宇和文化会館	7月 26日(金)
D : 9月 18日(水) 9:00~11:00	きさいや広場(宇和島)	8月 16日(金)
E : 10月 29日(火) 9:00~11:00	リジェール大洲	5月 31日(金)

【健診コース(税抜)】 ※下記健診コース以外に、**特殊健診**の受診も可能です。検査種類・料金・その他ご不明な点については、お問い合わせ下さい。

①定期健康診断 ¥8,000-

※労働安全衛生法に定められたコースです。

問診、身体測定、胸部レントゲン、尿検査、視力・聴力、血圧、心電図、医師診察、血液検査(肝機能、血中脂質、貧血、血糖)

②生活習慣病予防健診 ¥4,420-

※全国健康保険協会(協会けんぽ)加入者本人(35歳以上)の方は、このコースがお得です。

- ① 定期健康診断、胃部レントゲン、便検査(2日法)、血液検査(腎機能)

○オプション検査

健診をお申し込んだ方に、案内兼申込書を同封致します。なお、**全額自己負担(当日支払)**になります。

健診申込欄

貴社名		ご担当者様	
貴社所在地	〒	T E L	
		F A X	
保険者番号(※)		希望会場	※受診者毎に会場が異なる場合、『備考欄』にご記入下さい。
記号(※)			

※【健診コース②生活習慣病予防健診】を受診される場合は、保険者番号と記号のご記入をお願いします。

【受診者名簿】 ※受診者情報をご記入下さい。なお6名様以上のお申込の場合は、コピーにてご使用いただくか御社独自の名簿をお送り下さい。

	氏名	フリガナ	性別	生年月日	健診コース	保険番号	希望来場時間※	備考欄
例	健診 太郎	ケンジン タロウ	男	S H 35.9.30	①・②	1	9時・10時 11時・希望無	塵肺
1			男女	S H	①・②		9時・10時 11時・希望無	
2			男女	S H	①・②		9時・10時 11時・希望無	
3			男女	S H	①・②		9時・10時 11時・希望無	
4			男女	S H	①・②		9時・10時 11時・希望無	
5			男女	S H	①・②		9時・10時 11時・希望無	

※混雑緩和のため、来場時間変更のお願いをする事がございます。

(一社)エヒメ健診協会 松山市高岡町90-5 担当 篠澤 / TEL: 089-972-7766 / FAX: 089-972-7744