

年に一度は検診を！定期的な検診があなたの健康ひいては会社の健康(経営)を守ります!!

健 診

定期健康診断 生活習慣病 予防検診



実施期日 8月24日(火)、8月27日(金)の2日間

※希望日をお選びください。後日ご案内を送付いたします。
なお、申込状況によりご希望に添えない場合は健診日を調整させていただきます。

受付時間 午前9時～午前11時30分(各日共通)

会 場 国府地区公民館(石岡市国府5丁目7-1)
医療法人社団青洲会 神立病院の検診車にて実施します。

受診料 Aコース 10,000円(税込)

Bコース 12,000円(税込)

特 典 けやき共済加入者には、受診料2,000円を助成!

Aコース 10,000円 ⇒ 8,000円

Bコース 12,000円 ⇒ 10,000円

お問合せ 石岡商工会議所 TEL 22-4181 FAX 22-6321 (担当:総務課 高野)

☆裏面の申込書にて、当所窓口又はFAXで8月5日までにお申し込みください(申込期日厳守願います)。

検 査 項 目	
Aコース(10項目)	
①身体測定	②胸部X線検査
③腹囲測定	④尿検査
⑤視力検査	⑥問診
⑦聴力検査	⑧血液検査
⑨血圧検査	⑩心電図検査
Bコース(Aコース+2項目=12項目)	
⑪眼底検査	⑫大腸がん検査

定期健康診断・生活習慣病予防検診申込書

事業所名				TEL		
所在地				FAX		
ふりがな 受診者氏名	性別	生年月日		コース	受診希望日時 【希望日と時間を○で囲んで下さい】	けやき共済
	男・女	昭・平	年 月 日 (歳)	A・B	8月24日(火)・8月27日(金) 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30	加入・未加入
	男・女	昭・平	年 月 日 (歳)	A・B	8月24日(火)・8月27日(金) 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30	加入・未加入
	男・女	昭・平	年 月 日 (歳)	A・B	8月24日(火)・8月27日(金) 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30	加入・未加入
	男・女	昭・平	年 月 日 (歳)	A・B	8月24日(火)・8月27日(金) 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30	加入・未加入
	男・女	昭・平	年 月 日 (歳)	A・B	8月24日(火)・8月27日(金) 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30	加入・未加入
	男・女	昭・平	年 月 日 (歳)	A・B	8月24日(火)・8月27日(金) 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30	加入・未加入
	男・女	昭・平	年 月 日 (歳)	A・B	8月24日(火)・8月27日(金) 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30	加入・未加入

※検診車内の「密」を防ぐため、受付時間を設定しております。皆様のご理解・ご協力よろしくお願いたします。