

2時間人間ドックのご案内

生活習慣病の早期発見・治療に定期的な健診をおすすめします。

名古屋商工会議所では、事業主、従業員とご家族の皆様の健康管理のため「2時間人間ドック」を今回も3コースご用意しております。

生活習慣病は、本人に自覚症状がないのが特徴です。そのため定期的に健診を受けることは病気の早期発見・早期治療につながり、最善の予防法となります。また、健康への関心が高まり生活習慣を見直すきっかけにもなります。ぜひ、この機会にご受診されますようご案内申し上げます。

▶ 健診日時及び場所

健診日	令和6年4月1日(月)～令和7年3月31日(月) ※土曜午後・日曜・祝日を除く
健診受付時間	午前の部 8:15～11:00 午後の部 15:00～ ※毎月第一金曜日の午後は、女性専用となっております。
健診機関及び会場	医療法人 輝山会名古屋東栄クリニック (中区栄2-11-25) TEL (052) 201-1111 商工会議所東隣

▶ 受診料 (消費税10%込)

	会 員	特定商工業者	一 般
Aコース	16,500円	18,150円	19,800円
Bコース	22,220円	23,870円	25,520円
Cコース	31,350円	33,000円	34,650円

▶ 健 診 内 容

検査項目	内 容	Aコース	Bコース	Cコース
各種検査	問診・診察・血圧・身長・体重・腹囲・聴力 視力・眼底(両眼)・尿検査・心電図	●	●	●
血液・生化学検査	一般血液検査	●	●	●
	肝機能検査	●	●	●
	腎機能検査	●	●	●
	脂質代謝検査	●	●	●
	糖代謝検査	●	●	●
	膵機能検査	●	●	●
	胃部検査	●	●	●
胸部X線検査	直接撮影	●	●	●
糞便検査	免疫学的便潜血反応(2回法)		●	●
腹部超音波検査	胆のう、肝臓、腎臓、すい臓、脾臓		●	●
肺機能検査	肺活量		●	●
胃部X線検査	直接撮影			●

※混雑状況により、受診時間が2時間では終了しない場合がございますので、予めご了承下さい。

オプション検査 (追加料金・税込)	①乳がん検査(視触診)1,210円 ②乳がん検査(乳エコー)4,950円 ③乳がん検査(マンモグラフィ)4,950円 ④子宮がん検査(頸部細胞診)4,290円 ⑤骨密度検査2,970円 ⑥前立腺がん検査(P S A)3,300円 ⑦胸部C T検査15,400円 ⑧内臓脂肪C T検査3,960円 ⑨LOX-index(ロックスインデックス)13,200円
----------------------	---

※⑨LOX-indexは脳梗塞・心筋梗塞発症のリスクを調べる検査です。

※上記以外にも、各種オプション検査を用意しておりますので、お気軽に直接下記健診機関までお問い合わせ下さい。

申込方法

- ①裏面申込書に必要事項をご記入の上、名古屋商工会議所会員サービスユニットまでFAXして下さい。
- ②健診機関より確定日時をお知らせします。
- ③受診料は健診終了後、名古屋東栄クリニックより請求書を発行させていただきます。

申込締切

令和7年2月末日 問合せ先 名古屋商工会議所 会員サービスユニット
TEL (052)223-5636 FAX (052)221-7622

裏面申込書

2時間人間ドック

申 込 書

事業所番号	(宛名に付した7桁の番号)
-------	---------------

下記に必要事項をご記入の上、名古屋商工会議所会員サービスユニットまでFAXして下さい。

FAX(052)221-7622

受付日 _____

受付番号 _____

事業所名	フリガナ	担当者名	
住所	(〒 -)		
TEL		FAX	
区分	会 員 ・ 特定商工業者 ・ 一 般		
事業所用 検査控え	(必要 ・ 不要) 事業所宛に受診者全員の検査結果を送付します。 ※必要にマルをされた場合は、受診者全員の了承を得られたものとみなします。		

受 診 料

合計 円

	会 員	特定商工業者	一 般
Aコース	16,500円× 名	18,150円× 名	19,800円× 名
Bコース	22,220円× 名	23,870円× 名	25,520円× 名
Cコース	31,350円× 名	33,000円× 名	34,650円× 名

受 診 者

健診スタート時間／午前の部 8:15・9:00・10:00・11:00 (土曜は10:00まで)
／午後の部 15:00 (土曜午後は除く)

No.	受 診 者 名	性別	生年月日	希望コース	オプション検査	ご希望日順位	
						第1	第2
1	フリガナ	男・女	T・S・H 年 月 日	A・B・C	1・2・3 4・5・6 7・8・9	月 日	月 日
						午前 午後 時 分	午前 午後 時 分
2	フリガナ	男・女	T・S・H 年 月 日	A・B・C	1・2・3 4・5・6 7・8・9	月 日	月 日
						午前 午後 時 分	午前 午後 時 分
3	フリガナ	男・女	T・S・H 年 月 日	A・B・C	1・2・3 4・5・6 7・8・9	月 日	月 日
						午前 午後 時 分	午前 午後 時 分
4	フリガナ	男・女	T・S・H 年 月 日	A・B・C	1・2・3 4・5・6 7・8・9	月 日	月 日
						午前 午後 時 分	午前 午後 時 分
5	フリガナ	男・女	T・S・H 年 月 日	A・B・C	1・2・3 4・5・6 7・8・9	月 日	月 日
						午前 午後 時 分	午前 午後 時 分
6	フリガナ	男・女	T・S・H 年 月 日	A・B・C	1・2・3 4・5・6 7・8・9	月 日	月 日
						午前 午後 時 分	午前 午後 時 分

(人数が上記より多い場合は、コピーして下さい。)

※ご記入いただいた情報は、本所および名古屋東栄クリニックからの各種連絡・情報提供のために利用することがあります。