

会 員 各 位

三 鷹 商 工 会  
会 長 岩 崎 守 利  
( 公 印 省 略 )

## 巡回定期健康診断のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、例年実施しております定期健康診断の時期となりました。ご自身、従業員、ご家族の方々の健康管理、生活習慣病予防の為に、是非受診いただきます様ご案内申し上げます。

尚、この健康診断の受診は労働安全衛生規則第 44 条で義務付けられている年に一度の定期健康診断に代えることができます。

また、下記の通り、引き続き、新型コロナウイルスの感染拡大防止への対策を取っての実施をいたしますので、ご理解・ご協力をお願いいたします。

1. 受付人数を 30 分ごとに区切り、定員制での受付を行い、受付時及び健康診断実施の会場にてソーシャルディスタンスを保ち、「密」状態を作らないように致します。
2. スタッフは全員検温を行い、マスク（必要な場所には手袋等着用）をして対応させていただきます。また、一人一人の受診者に対応するごとに、手指の消毒を徹底します。
3. 飛沫を防止するため、検査時にスタッフと受診者様が適切な距離を確保するように配慮して健診を実施します。

### 記

#### 1. 検 査 項 目

下記金額は 1 名様あたりの料金です

	検査内容	料金 (円・税込)
(A) 若年定期 健康診断 (35 歳未満対象) ※注) 1	診察・問診	¥4,300
	胸部 X 線間接撮影 (100mm×100mm)	
	身体計測 (身長, 体重, 視力, 聴力)	
	血圧測定	
	尿検査 (蛋白, 糖)	
(B) 定期 健康診断	若年定期健康診断 (A) の項目 一般血液検査: 貧血検査 (白血球数, 赤血球数, 血色素量, ヘマトクリット値)	¥6,100
	血液検査: 生化学的検査 (GOT, GPT, γ-GTP, 空腹時血糖, TG, HDL コレステロール, LDL コレステロール, 総コレステロール)	
(C) 法定一般 健康診断	定期健康診断 (B) の項目 腹囲測定	¥10,000
	安静時心電図	
	追加血液検査 (尿酸, 尿素窒素, クレアチニン)	
(D) オプション検査	大腸ガン検査 (便潜血反応 2 回法)	¥1,200
	前立腺腫瘍マーカー (PSA)	¥3,000

※注) 1 (A) 若年定期健康診断の検査を受診できるのは 35 歳未満の方のみになります。 (A) 以外の検査に年齢制限はありませんので 35 歳未満の方でも (B) (C) (D) を受診いただけます。

2. 申込方法と  
問い合わせ先 検査項目の(A)(B)(C)よりご希望の検査を1つ、あわせて(D)のオプション検査も  
ご希望の場合は希望する検査項目をお選びいただき、申込書に記入の上、検査料  
を添えて9月5日(火)までに商工会窓口までお申し込みください。お振込の場合  
は申込書を三鷹商工会宛に

①Fax(0422(49)3184 まで ②郵送 ③メール のいずれかで  
下記口座までお振込みください。メールでのお申し込みをご希望の方は別紙の  
申込書下部をご覧ください記載のメールアドレスまでメールをお送りいただく  
か、当会ホームページから書式をダウンロードしてください。

原則としてお申込み後の返金はいたしませんのでご了承ください。  
(受診者情報の入力料、容器送料が発生する関係上。)

**振込先：三菱UFJ銀行 三鷹中央支店**  
**三鷹商工会 会長 岩崎守利 (普)3518582**  
**(ミタカショウコウカイ カイチョウ イワサキモリトシ)**  
**※誠に恐縮ですが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。**

- 【問い合わせ先】 三鷹商工会事務局まで (担当：松本・大山)  
三鷹市下連雀 3-37-15 Tel:0422(49)3111(月～金:9:00～17:30)
3. 検査結果について 受診者個人の検査結果はまとめて事業所に郵送されますが、事業所様控え用の結  
果一覧表(受診者全員の覧表)をご希望の場合は個人情報保護法により確認書  
が必要となります。別紙「健康診断結果一覧表送付希望について」をお読みいた  
だき確認書に記入・押印の上、商工会窓口に必ず原本の提出をお願いいたします。  
押印が必要なためFaxのみでの確認書はお受けできませんのでご注意ください。
4. 当日の持ち物 ①受診票(裏面の問診にご記入の上、当日ご持参ください)  
②採取した尿検査容器(※事前に採取して当日ご持参して頂きます。)  
③採取した大腸ガン検査容器(申込者のみ)  
※受診票と尿検査、大腸ガン検査容器は高松メディカルクリニックより受診日の  
10日前後を目途に、申込書にご記入いただいた事業所住所に受診者全員分が  
郵送されます。  
※「健康診断結果一覧表」(ご希望されていて原本が未提出の事業所様のみ)
5. 注 意 事 項 午前血液検査をされる方は健診前日の夜10時以降から禁食、午後血液検査  
をされる方は健診8時間前までに朝食を済ませてください。  
(飲水や、内服に関しては受診票の注意事項欄を参照してください。)
6. 実施委託機関 医療法人社団 撫子 高松メディカルクリニック 三鷹健診スクエア  
三鷹市下連雀 4-16-12 三鷹第一ビル 2F Tel:0422(70)1037
8. そ の 他 他のガン健診をご希望の方は、郵送による検査を行っております。検査機関が  
異なりますので同封の「がん予防検診」の申込用紙にて直接、お申し込みください。
9. 日 程 ・ 会 場 裏面に記載されています。商工会館での受診日はレントゲン車での待ち時間を  
できるだけ少なくするために原則男性女性各専用日、専用時間を設けています。
10. 駐車場について 商工会館には駐車スペースがございません。コミュニティセンターの会場につい  
ても、公共の交通機関でのご来場をお願いいたします。

**\* 日程・会場・受付開始時間については案内の3枚目に記載してありますので、必ずご確  
認の上、お申し込みをお願いいたします。**

11. 申込について 今回の健康診断の申込は、新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、30分単  
位での定員制での申込受付といたします。30分単位の受付時間は次ページの表の  
通りとなり、申込は先着順とさせていただきます。

12、当日の受付について 当日は密になるのを避けるため、今回も整理券の配布は行いません。30分単位の受付開始時間になりましたら、申込順にて呼びいたします。時間より早くお越しいただいても、申込順にての受診となります事をご了承ください。

今回も新型コロナウイルス感染拡大防止のための処置を講じておりますので、ご不便をおかけいたしますが、何卒ご理解、ご協力のほどお願いいたします。

### (健康診断実施会場と受付開始時間)

月 日	受付開始時間	会 場	所 在 地	備考
10月11日(水) (各回定員25名)	①10:30 ④13:30 ⑦15:00 ②11:00 ⑤14:00 ③11:30 ⑥14:30	井口コミュニティ センター	井口 1-13-32	
10月12日(木) (各回定員25名)	①8:30 ⑤10:30 ⑨14:00 ②9:00 ⑥11:00 ⑩14:30 ③9:30 ⑦13:00 ⑪15:00 ④10:00 ⑧13:30	三 鷹 商 工 会 館	下連雀 3-37-15	原則 <b>男性専用日</b>
10月13日(金) (各回定員25名)	①10:00 ④11:30 ⑦14:30 ②10:30 ⑤13:30 ⑧15:00 ③11:00 ⑥14:00	三鷹市公会堂さんさん館 3階多目的会議室A・B	野崎 1-1-1	
10月16日(月) (各回定員20名)	①10:30 ④13:30 ⑦15:00 ②11:00 ⑤14:00 ③11:30 ⑥14:30	大 沢 コ ミ ュ ニ テ イ センター	大沢 4-25-30	
10月17日(火) (各回定員25名)	①8:30 ⑤10:30 ⑨14:00 ②9:00 ⑥11:00 ⑩14:30 ③9:30 ⑦13:00 ⑪15:00 ④10:00 ⑧13:30	三 鷹 商 工 会 館	下連雀 3-37-15	原則 <b>女性専用日</b>

(申込書には、ご希望の健康診断実施日と受付開始時間と番号を第1・2希望までご記入下さい。なお、定員制のため、ご希望に添えない場合もございますので、ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。)