

会津若松商工会議所 日帰り人間ドック検査申込書

申込上の注意

- 受診日には「女性優先」の指定日がありますのでご注意ください。
- 予約にあたっては生理の予定日はできるだけ避けてください。
- 消化器系の検査は、胃透視(バリウム)又は胃内視鏡(胃カメラ)から選択してください。
- オプション検査は別途料金となります。また、オプション検査は直接各健診センターへお申込みください。

事業所名		〒 -		所在地		TEL		FAX	
希望病院	検査日 ※第3希望まで	ふりがな氏名	性別	生年月日	消化器系	オプション検査	子宮がん検診(オプション) ※中央病院受診女性の方のみ	[事務局処理欄] まごころ共済	
竹田中央西	第1希望	月 日	男・女	S・H 年 月 日	バリウム 胃カメラ	希望する	受診する	加 入 未加入	
	第2希望	月 日				希望しない	受診しない		
	第3希望	月 日							
竹田中央西	第1希望	月 日	男・女	S・H 年 月 日	バリウム 胃カメラ	希望する	受診する	加 入 未加入	
	第2希望	月 日				希望しない	受診しない		
	第3希望	月 日							
竹田中央西	第1希望	月 日	男・女	S・H 年 月 日	バリウム 胃カメラ	希望する	受診する	加 入 未加入	
	第2希望	月 日				希望しない	受診しない		
	第3希望	月 日							
竹田中央西	第1希望	月 日	男・女	S・H 年 月 日	バリウム 胃カメラ	希望する	受診する	加 入 未加入	
	第2希望	月 日				希望しない	受診しない		
	第3希望	月 日							
竹田中央西	第1希望	月 日	男・女	S・H 年 月 日	バリウム 胃カメラ	希望する	受診する	加 入 未加入	
	第2希望	月 日				希望しない	受診しない		
	第3希望	月 日							

※1事業所5名様までの受付になります。

↑
各健診センターへ直接お申込みください。

検査料	@30,000円×	名=	円
	@25,000円×	名=	円
合計			円

[事務局処理欄]

受付日	受付時間	会員No.	契約者No.	受付担当	受診日通知	入金日
/	:				/	/



皆様の感染予防のため、原則、メールでお申込みください

会員限定

日帰り人間ドックのご案内

会津若松商工会議所 文化情報サービス業部会

会員の皆様にご好評の「日帰り人間ドック」を下記のとおり実施します。ご自身の健康管理や従業員の皆様の福利厚生にも、是非ご利用ください。また、指定日の受診が難しい方のための「人間ドック助成金制度」もありますので、詳しくは同封のご案内をご参照ください。

昨年同様、新型コロナウイルス感染拡大防止、そして会員事業所の皆様の健康を第一に考え、原則メールでの受付といたします。よくご確認の上お申込みください。

※メール環境が悪い場合も受付できます。詳しくは下記申込方法をご覧ください。

対象者

当所会員事業所限定 ※家族従業員・従業員を含みます。

検査料

会員事業所の事業主・家族従業員・従業員等 30,000円
まごころ共済加入者(被共済者) 25,000円

※「人間ドック助成金制度」との併用はできませんので、ご注意ください。

定員

145名…【1事業所5名様まで】 ※定員になり次第、締め切ります。

受診日

裏面のカレンダーをご覧ください

主な検査項目

○身体測定 ○呼吸器系 ○腎機能検査 ○循環器系 ○消化器系 ○超音波検査 ○糖尿病
○肝機能検査 ○血液検査 ○眼科 ○耳鼻科

※検査内容は、各病院により若干異なりますのでご確認ください。

※上記検査項目以外に各病院でオプション検査(予約制・料金別途)もあります。ご希望の方は、直接各病院へお申込み・お支払いをお願いします。

※お申込み後、健診センターより直接問診票を郵送します。

申込方法

① 5月18日(水)午前9時に受付を開始します。

午前9時の受付開始前のお申込みはお受けできません。

② 原則、メールでの受付といたします。

本チラシの申込書を添付し dock@aizu-cci.or.jp へ送信してください。

申込書データは当所HP[https://www.aizu-cci.or.jp/welfare/hukuri_kousei/]よりダウンロードしてご利用ください。手書きの申込書をスキャンしたもので結構です。

※メールがご利用いただけない場合は、まずは電話にてお申込みください。申込方法に関係なく、受付日時が早い順に日程を調整いたしますので、ご安心ください。なお、申込開始時には電話が大変混み合う可能性があります。ご来所によるお申込みはご遠慮ください。

③ 一旦、申込みを受付けた後、受付順に日程を調整し、FAXで受診日等をご連絡いたします。

申込みの段階で日程は確定いたしませんのでご注意ください。なお、ご希望に添えない場合もあります。

④ 受診希望日は第1希望から第3希望までご記入ください。

受診希望日が重複した場合に必要となります。必ず第3希望までご記入ください。

⑤ 検査料は受診日等確定連絡後、1週間以内にお振込みください。

感染予防のため、極力接触機会を減らすことを目的としていますので、ご協力をお願いいたします。

振込先 東邦銀行会津支店 普通預金 No.7022 会津若松商工会議所 ※恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。

■お申込み・お問合せ先／会津若松商工会議所 総務部 TEL:27-1212 / FAX:27-1207

日帰り人間ドック 受診日カレンダー

◎受診日には「女性優先」の指定日がありますので、下記によりご確認の上お申込みください。

※「女性優先」は、子宮がん検診(オプション)受診可能日です。ご予約の際は、女性を優先させていただきます。

「女性優先」の検診日…会津中央病院	
6月	13日(月)・17日(金)
7月	4日(月)・5日(火)・9日(土)
8月	1日(月)・3日(水)・5日(金)
9月	13日(火)・20日(火)・21日(水)
10月	21日(金)
11月	24日(木)



令和4年 6月						
日	月	火	水	木	金	土
			1 竹田1名	2 竹田1名	3 竹田1名	4
5	6 竹田1名	7	8 竹田2名	9	10 竹田1名	11
12	13 中央2名 ※女性優先	14 竹田1名 中央2名	15 中央2名	16 竹田1名	17 中央2名 ※女性優先	18
19	20 竹田2名 中央2名	21	22 竹田1名	23 西 2名	24	25
26	27	28 竹田1名	29	30 竹田1名		

令和4年 7月						
日	月	火	水	木	金	土
					1 竹田1名 中央2名	2
3	4 竹田1名 中央2名 ※女性優先	5 中央2名 ※女性優先	6 竹田1名 中央2名	7	8 竹田1名	9 中央2名 ※女性優先
10	11	12 竹田1名	13	14	15	16
17	18	19 西 3名	20 竹田1名	21	22 竹田1名	23
24 31	25	26 竹田1名	27 竹田1名	28 竹田1名	29	30

令和4年 8月						
日	月	火	水	木	金	土
	1 中央2名 ※女性優先	2 中央2名	3 竹田1名 中央2名 ※女性優先	4 竹田1名	5 竹田1名 中央2名 ※女性優先	6
7	8	9	10 中央2名	11	12	13
14	15	16	17 竹田1名	18 竹田1名	19 竹田1名	20
21	22	23 竹田1名	24	25 西 3名	26	27
28	29	30 竹田1名	31 竹田1名			

令和4年 9月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5 竹田2名	6	7 竹田2名	8	9 竹田1名	10
11	12 竹田1名	13 中央2名 ※女性優先	14 竹田1名 中央2名	15	16	17
18	19	20 中央2名 ※女性優先 西 3名	21 竹田1名 中央2名 ※女性優先	22 中央2名	23	24
25	26	27	28 竹田2名	29	30 竹田1名	

令和4年 10月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3 竹田1名	4	5 竹田2名	6	7	8
9	10	11 竹田1名 西 2名	12	13 竹田1名	14	15
16	17 竹田1名	18	19	20 中央2名	21 中央2名 ※女性優先	22
23	24 竹田1名	25	26 竹田1名	27 竹田1名	28	29
30	31 竹田1名					

令和4年 11月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2 竹田1名	3 竹田2名	4	5
6	7 竹田2名	8 竹田2名	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21 中央2名	22	23 竹田2名	24 竹田1名 中央2名 ※女性優先	25 竹田2名	26 中央2名
27	28	29	30 竹田1名			

令和4年 12月						
日	月	火	水	木	金	土
				1 西 2名	2 竹田2名	3
4	5	6	7 竹田2名	8	9 竹田2名	10
11	12 竹田1名	13 竹田1名	14	15	16	17
18	19 竹田1名	20 竹田1名	21 竹田1名	22 竹田1名	23 竹田1名	24
25	26	27	28	29	30	31

注意事項

- 検査内容は、各病院により若干異なりますので、ご確認ください。
- 予約にあたっては生理の予定日はできるだけ避けてください。
- 会津中央病院の子宮がん検診は、オプション検査のため別途料金が発生いたします。
- 各病院のオプション検査は別途料金となります。また、オプション検査は直接各健診センターへお申込みください。

竹田総合病院健診センター TEL:0242-29-9877
 会津中央病院健診センター TEL:0242-24-6881
 医療法人明精会 会津西病院 TEL:0242-56-2233