令和5年6月吉日

会員各位

長岡京市商工会事務局

健康診断のご案内

事業主には、労働安全衛生法により、従業員に健康診断を実施する義務がございます。
そこで商工会では、年に1度、会員事業所の皆様を対象に、集団健康診断を実施しています。
集団健診のため、一般的な健診料よりも割安で受診いただけます。
社長も、奥様も、社員も、パートの方も！会員事業所の方なら、どなたでもご受診いただけます。
この機会に、ぜひお申込み下さい。
なお今年度は３日間開催いたします（そのうち午後開催は９月４日（月）のみ）
また検診当日の混雑を避けるため、時間帯ごとに受付人数を設定いたしますので、皆様のご理解ご協力をお願い致します。
（今年度より申込時に胃部レントゲン（バリウム検査）受診の有無の確認をお願い致します（B･Cコースのみ）

【 健康診断　開催日 】

令和5年 9月4日(月) 受付8時45分 ～ 14時30分
5日(火) 受付8時45分 ～ 11時15分
6 日(水) 受付8時45分 ～ 11時15分

場所：長岡京市立産業文化会館 １Ｆ

【 健康診断　申込締切日 】

令和5年 7月7日(金)

FAX、又は郵送･メールにて
商工会までお申込み下さい。
FAX:075-958-2473
メール:y-moriguchi@kyoto-fsci.or.jp

※　検診車が来る都合上、駐車スペースがありません。ご協力をお願い致します。　※

■ 申込方法

■ 同封の「健康診断申込書」を、
FAX、又は郵送･メールで商工会まで
お送り下さい。

「健康診断申込書」は商工会HP
よりダウンロードいただけます。 ⇒

■ Bコースを受診の方は、「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧」も、上記健診申込書とともに商工会までご送付下さい。
※ この申込書は、４月頃に全国健康保険協会から緑色の封筒で届きます。対象者のお名前を印字したものが送られています。この書類がお手元にない場合は、白紙の申込書を同封していますのでご利用下さい。

■ ご受診の流れ

【7月7日まで】 商工会にお申込みをいただく
↓
【8月下旬】 医療機関から健診キット及びご来場日時案内が届きます
↓
【9月4日～6日】 健康診断
↓
【9月下旬～10月上旬】 受診の方に健診結果･請求書が届きます
↓
↓
【11月中旬～11月下旬】 医師の意見聴取を行います。

各時間ごとに受付人数が決まっていますので、
事前にご案内した受付時間にお越しください。

■ 送付先

長岡京市商工会　事務局
〒617-0826　長岡京市開田3-10-16　産業文化会館2F
TEL　075-951-8029　／　FAX　075-958-2473
メール:y-moriguchi@kyoto-fsci.or.jp
※ 個人情報ですのでお間違いのないようご注意下さい。

※　受診内容を変更･キャンセルされる場合、また受診一週間前になっても健診キットが届かない等の場合は、長岡京市商工会までお問い合わせください。

■ 実施コースと受診料

Aコース	Bコース	Cコース
労働安全衛生基準による定期健康診断	全国健康保険協会管掌 生活習慣病予防健診	一般生活習慣病予防健診
受診料：8,000円	受診料：5,282円	受診料：13,200円
どなたでも受診いただけます	協会けんぽに加入している本人で、 当年度35歳から74歳の方※ ※75歳になる方は、誕生日の前日までに受診	どなたでも受診いただけます
計測(身長・体重・視力・腹囲)、尿検査 胸部レントゲン、心電図検査、血圧測定 血液検査、聴力検査、診察・問診	計測（身長・体重・視力・腹囲）、胸部レントゲン、尿検査、心電図検査 血圧測定、血液検査、聴力検査、診察・問診、胃部レントゲン、便潜血検査	
事業所に義務付けられている、 従業員に受けさせる健診メニューです。 （労働安全衛生法44条）	Aよりも充実！　Aの内容に加えて、 胃部レントゲン(バリウム)、便潜血検査(大腸がんスクリーニング) を受診することができます。	

※ セット料金です。健診メニューの一部を受診辞退された場合も値引きはできません。

※ 受診料の請求は、健診を受けた方のみ致します。急遽キャンセルし全く受診されなかった方についての請求はありません。

※ BコースCコース希望の方で、胃部レントゲン（バリウム検査）を希望されない場合は、ペプシノゲン検査（血液検査）となります。
申込時に胃部レントゲン（バリウム検査）受診の有無の確認をお願い致します。

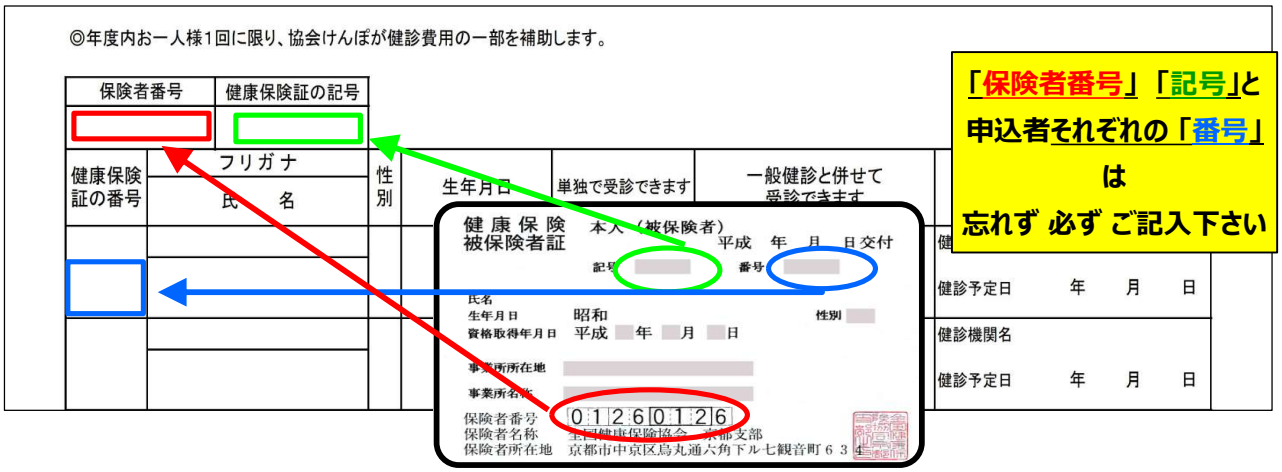
■ コースの選び方

■「協会けんぽ」に加入の方
（会社で健保に加入している

→ 今年度35歳になる方～
受診日に74歳の方 → **B**

→ 34歳以下の方 ／ 75歳以上の方 → **A** 又は **C**

■「国民健康保険」に加入の方
■扶養として健保に加入の方 等 → **A** 又は **C**

■Bコースの方の「健診対象者一覧」記入方法について

Bコースをお申込みの方は、お申込書と一緒に「健診対象者一覧」もご提出ください。
ご記入の際は、以下の3つの番号を漏れなくご記入いただきますようお願い致します。