

# 定期健康診断について (アンケート)のお願い

ファクス(0263-51-1388)



塩尻商工会議所では毎年、会員及びその従業員の福利厚生を増進を図るため、健康診断の斡旋をしております。

18・19年度では法定検診とは別に骨密度検診を実施させていただきましたが、20年度実施の健康診断では右記検診項目で希望の多いものを実施したいと思います。

実施して欲しい検診に をお付け下さい。  
ご協力をお願い致します。

申込書は10月発行の会報に同封致しますのでご覧いただきお申込み下さい。

健康診断に関して何かございましたらご記入下さい。

ありがとうございました。

下記のものは採血することで検査ができますので時間は従来通りです。

検査名	内容	料金
胃の検査	血液中のペプシノーゲン量を測り胃ガンの前段階ともいえる、慢性萎縮性胃炎の有無を調べます。	2,000円
前立腺ガン検査 (男性のみ)	基準値以上であれば前立腺ガンの疑いがあります。 1 50歳を過ぎた方は、特に要注意 2 脂肪の多い食事をしている方 3 前立腺の病気にかかった家族を持つ方	2,000円
肝炎ウイルス検査 HBs抗原	B型肝炎ウイルスに感染しているかどうかを調べる検査です	850円
肝炎ウイルス検査 HCV抗原	C型肝炎ウイルスに感染しているかどうかを調べる検査です	1,500円
有機溶剤 ( )2回とも 会議所で希望	有機溶剤のうち54種類については、5%以上含むものを使用したり、作っている場合は、その溶剤別に出やすい害に合わせた検査項目の特殊健診を、半年に一度実施することが法律(有機溶剤中毒予防規則)で義務付けられています。	基本料金 2,500円 +有機溶剤の種類
その他 ( )	実施して欲しい検診項目がございましたらご記入下さい。	
希望しない		