



岐阜商工会議所 会員事業所限定

\\ とっても  
お得! //

# 健康診断のご案内

企業活動を行っていく上で、従業員みなさんが健康であることが非常に大切です。岐阜商工会議所の、会員みなさまには通常料金よりお安く受診していただけます。  
働きやすい職場づくりのためにも、この機会にぜひご活用ください。

健康診断の実施が  
義務付けられています

事業者は、常時使用する労働者に対し、1年以内ごとに1回、定期的に、一定項目について医師による健康診断を行わなければならないとされています。  
(労働安全衛生規則第44条より)



今年度より申請方法が一部変更になります。

期間を延長しました!

実施期間

5月7日～2月28日の  
月～金曜日

※健診センターの休業日は除きます

会員特別料金適用の方法が  
簡単になりました!

受診者情報が  
不要になりました

予約方法を統一しました

健診センターへ予約後に  
商工会議所へ申込みを  
お願いします。

健診施設

一般社団法人ぎふ総合健診センター  
岐阜市日置江 4-47



協会けんぽ

通常料金 5,282 円(税込) / 名

会員特別料金 **4,282 円(税込) / 名**

協会けんぽ(全国健康保険協会)の加入者本人かつ35歳～74歳の方が対象です

定期健診

通常料金 9,350 円(税込) / 名

会員特別料金 **7,800 円(税込) / 名**

人間ドックも割引の対象です

右記QRコードより詳細をご確認いただけます。



お申込みは裏面へ

# 検査内容

## 協会けんぽ

- 既往歴および業務歴の調査
- 自覚症状および他覚症状の有無の調査
- 身長、体重、体格指数 (BMI)、腹囲、視力および聴力の検査
- 胸部エックス線検査
- 胃部エックス線検査
- 血圧の測定
- 尿検査 (尿中の糖および蛋白の有無の検査)
- 貧血検査 (赤血球数、血色素量など)
- 肝機能検査 (AST [GOT]、ALT [GPT]、 $\gamma$ -GTP、ALP)
- 血中脂質検査 (HDLコレステロール、LDLコレステロール、総コレステロール、中性脂肪)
- 血糖検査 (血糖、ヘモグロビンA1C)
- 便潜血検査
- 心電図検査
- 腎機能検査 (尿酸・クレアチニン・e-GFR)



## 定期健診

- 既往歴および業務歴の調査
- 自覚症状および他覚症状の有無の調査
- 身長、体重、体格指数 (BMI)、腹囲、視力および聴力の検査
- 胸部エックス線検査
- 血圧の測定
- 尿検査 (尿中の糖および蛋白の有無の検査)
- 貧血検査 (赤血球数、血色素量)
- 肝機能検査 (AST [GOT]、ALT [GPT]、 $\gamma$ -GTP)
- 血中脂質検査 (HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪)
- 血糖検査 (血糖またはヘモグロビンA1C)
- 心電図検査



会員割引お申込みについて ※受診希望日の**3週間前まで**にお申込みください

### 申込方法

#### 健診センターへ予約

※「岐阜商工会議所会員」と伝えてください

#### 岐阜商工会議所へ 割引の申込

#### 健診実施



健診センターへ予約後、右記QRコードより申込または下記申込書をFAXしてください。  
※岐阜商工会議所にて健康診断のご予約は承っておりません

### 予約・健診内容について

ぎふ総合健診センターまで

TEL 058-279-3373 施設内健診  
TEL 058-279-3374 巡回健診

### 割引・その他全般について

岐阜商工会議所 支援グループまで TEL 058-264-2133

## 岐阜商工会議所 会員事業所限定 健康診断申込書

|                                                        |          |        |                               |  |  |
|--------------------------------------------------------|----------|--------|-------------------------------|--|--|
| ご記入日                                                   | 20 年 月 日 | FAX送信先 | 058-264-0336 岐阜商工会議所 支援グループ 宛 |  |  |
| 事業所名                                                   |          |        | ご担当者氏名                        |  |  |
| 所在地                                                    | 〒 ー      |        |                               |  |  |
| TEL                                                    |          |        | FAX                           |  |  |
| 健診センターに <b>20</b> 年 月 日 予約済みです (複数日予約の場合は、初日を記入してください) |          |        |                               |  |  |
| 健康診断のご予約がお済みでない場合は先に健診施設にてご予約をお願いします。                  |          |        |                               |  |  |

### 事業所への巡回検診をご希望の場合

以下の条件を満たし健診センターと打ち合わせの上、実施可能と判断された場合、巡回健診をいたします。

- 定期健診の受診者数が20名以上もしくは協会けんぽ生活習慣病予防健診の受診者が20名以上であること
- 10台以上の駐車場があり、健診車の配車が可能であること
- 社内に健診会場として使用できる部屋があること

ご希望の場合はぎふ総合健診センターまでご連絡ください。