

平成24年度 金武町商工会会員健康診断のご案内！

商工会員の皆様を対象に集団健診を実施いたしますので下記により該当するコースで7月30日(金)までに受診申し込みをお願いします。

健診日時：平成24年9月27日(木)および28日(金) 8時30分受付開始

健診場所：金武町総合保健福祉センター※平成24年3月31日現在の年齢が基準です！

検診機関：(社)中部地区医師会成人病検診センター

※申し込みは、商工会窓口で、説明の上受付いたしますので、事前にご連絡下さい。 金武町商工会 TEL968-2491

	金武町在住者				他市町村在住者	
加入保険	社保・国保 (ご本人・ご家族)	国保加入者 (ご本人・ご家族)	社保加入者 (ご家族)	社保加入者 (ご本人)	社保・国保 (ご本人・ご家族)	社保加入者 (ご本人)
対象年齢	20～39歳	40～74歳	40～74歳	40～74歳	18～34歳	35～74歳
健診コース	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース	Fコース
身体計測	身長・体重・腹囲	身長・体重・腹囲	身長・体重・腹囲	身長・体重・腹囲	身長・体重・腹囲	身長・体重・腹囲
尿検査	蛋白・糖・潜血	蛋白・糖・潜血	蛋白・糖・潜血	蛋白・糖・潜血	蛋白・糖・潜血	蛋白・糖・潜血
循環器検査	血圧	血圧	血圧	血圧・心電図	血圧・心電図	血圧・心電図
貧血検査	貧血検査(300円)(商工会負担)	貧血検査(300円)(商工会負担)	貧血検査(300円)(商工会負担)	Hb・Ht・RBC・WBC	Hb・Ht・RBC・WBC	Hb・Ht・RBC・WBC
肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP	GOT・GPT・γ-GTP	GOT・GPT・γ-GTP	GOT・GPT・γ-GTP・ALP	GOT・GPT・γ-GTP	GOT・GPT・γ-GTP・ALP
脂質検査	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	中性脂肪・HDL-C LDL-C・総コレステロール	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	中性脂肪・HDL-C LDL-C・総コレステロール
糖尿病検査	血糖・HbA1c	血糖・HbA1c	血糖・HbA1c	血糖	血糖	血糖
痛風検査	尿酸	尿酸	尿酸	尿酸		尿酸
腎機能検査	クレアチニン	クレアチニン	クレアチニン	クレアチニン		クレアチニン
診察	診察	診察	診察	診察	診察	診察
胸部X線検査	間接撮影(役場負担)	間接撮影(役場負担)	間接撮影(役場負担)	直接撮影	間接撮影	直接撮影
視力検査	視力・聴力検査(600円)(商工会負担)	視力・聴力検査(600円)(商工会負担)	視力・聴力検査(600円)(商工会負担)	裸眼・矯正	裸眼・矯正	裸眼・矯正
聴力検査	心電図検査(1,000円)(商工会負担)	心電図検査(1,000円)(商工会負担)	心電図検査(1,000円)(商工会負担)	オーディオメーター	オーディオメーター	オーディオメーター
	眼底検査(600円)(商工会負担)	眼底検査(600円)(商工会負担)	眼底検査(600円)(商工会負担)	胃部X線検査(間接撮影) 大腸がん検診(便潜血2日法)		胃部X線検査(間接撮影) 大腸がん検診(便潜血2日法)
総費用額	¥9,755	¥9,755	¥10,255	¥12,211	¥6,825	¥12,211
商工会負担額	¥2,500	¥2,500	¥2,500	¥2,500	¥2,500	¥2,500
自己負担額	¥0	¥0	¥1,200	¥2,140	¥4,325	¥2,140

※上記の商工会負担額の2,500円は、今年度会費を納入した会員企業1名分を負担します。

※尚、商工会集団健診の受診会員のみが、2,500円負担金対象となりますのでご了承下さい。

胃部X線検査	※(全額金武町負担)	※(全額金武町負担)	※(全額金武町負担)		※(自己負担¥4,168)	
大腸がん検診	※(全額金武町負担)	※(全額金武町負担)	※(全額金武町負担)		※(自己負担¥1,785)	
肺がん検診 (喀痰検査)	※(全額金武町負担)	※(全額金武町負担)	※(全額金武町負担)	※(全額金武町負担)	※(自己負担¥2,625)	※(自己負担¥2,625)