７．健診項目及び費用

| コース | 一般健診 | 定期健診 |
|---|---|---|
| 対象者 | 全国健康保険協会(協会けんぽ)管掌保険ご加入の３５歳以上７５歳未満の被保険者の方<br>※年度内お一人様１回限り受診可能 | 左記対象者以外の方 |
| 検査項目 | ① 診察<br>② 計測(身長・体重・腹囲・視力)<br>③ 尿検査(糖・蛋白・潜血)<br>④ 血圧測定<br>⑤ 聴力(ｵｰｼﾞｵ　1000・4000Hz)<br>⑥ 胸部ﾚﾝﾄｹﾞﾝ直接撮影<br>⑦ 血液検査(16 項目)<br>肝機能・脂質系・血液一般・代謝系<br>⑧ 心電図検査<br>⑨ 大腸がん検査(便潜血２日法)<br>⑩ 胃部ﾚﾝﾄｹﾞﾝ検査直接撮影 | ① 問診<br>② 計測(身長・体重・腹囲・視力)<br>③ 尿検査(糖・蛋白)<br>④ 血圧測定<br>⑤ 聴力(ｵｰｼﾞｵ　1000・4000Hz)<br>⑥ 胸部ﾚﾝﾄｹﾞﾝ直接撮影<br>⑦ 血液検査(10 項目)<br>肝機能・脂質系・血液一般・代謝系<br>⑧ 心電図検査 |
| 健診費用 | 総額　：　５，２８０円 | 総額　：　７,７００円<br>＜追加検査＞<br>・大腸がん検査(便潜血２日法)<br>８８０円<br>・胃部ﾚﾝﾄｹﾞﾝ検査直接撮影<br>３,３００円 |

７．申込先(お問合せ)

別紙申込書に必要事項を記載のうえ、西都商工会議所へご提出ください。

詳細につきましては、申込みをされた会員事業所様に改めてご案内いたします。

担当：西都商工会議所 本部・細川

TEL　0983－43－2111　　FAX　0983－43－5722