

申込書が複数枚必要な場合はこちらの用紙をコピーしてお使いください。

健康診断申込書

令和3年4月吉日

三重県美容業生活衛生同業組合

受診希望会場： 四日市(10/18)・四日市(11/1)・松阪・津・伊賀 (○で囲って下さい)

※健診会場住所、日時詳細は裏面に記載されています

支部名： _____

店舗名： _____

店舗住所：〒 _____

店舗電話番号： _____

生年月日： 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

性別： _____ 男性・女性 _____

フリガナ： _____

氏名： _____

申し込み期限：2021年9月10日

申込書を三重県美容業生活衛生同業組合へFAXもしくは郵送して頂きますよう宜しくお願い致します。

〒514-0006 三重県津市広明町 112-2

TEL：059-228-6841

FAX：059-228-9506

健診費用のお支払いは健診当日、釣銭の出ないようにお持ちください。

希望されます項目に○印をお願いします。

コース	税込み	備考	○印
健康診断A 問診、診察、身長、体重、視力、聴力、尿、 血圧、胸部X線（美容師法では結核検診が必要とされています）	3,200円	定期的に採血検査などを病院でおこなっている方へお 勧めの検査コースです。	
健康診断B 問診、診察、身長、体重、腹囲、視力、聴力、 尿、血圧、採血、胸部X線、心電図	6,500円	Aコースよりも血液検査や心電図検査などが追加され、 更に詳しい検査をおこなえます。血液検査を含む詳細 な検査は通常1万円弱しますが、今回は特別価格とな っております。	
小計			円
オプション検査（ どのコースを受けた場合でもオプション検査を追加できます ）			
前立腺がん検診（血液検査）※男性のみ	1,900円	前立腺がんの腫瘍マーカー検査です。	
卵巣がん検診（血液検査）※女性のみ	1,900円	卵巣がんの腫瘍マーカー検査です。	
大腸がん検査	1,400円	便潜血検査2日法（検便）。提出日の5日前から採便が 可能です。	
A B C 検査（血液検査）	3,500円	ヘリコバクター・ピロリ菌の感染を調べ、A群B群C群 に分ける胃がんリスク検査（血液検査）です。	
腫瘍マーカー4種セット（血液検査）	6,500円	胃、大腸、膵臓、肝臓、前立腺、卵巣などの、がんス クリーニング検査です（血液検査）。	
皮膚疾患診断書	1,100円		
小計			円
総合計			円

※当日申し込みのみ追加可能な新型コロナウイルス抗体検査（6,600円）もごございます。

労働安全衛生法66条1項、同規則44条により、従業員を雇用している事業所は1年に1度、法で定められている健診項目を受診する義務があります。総合福祉共済加入者（40歳以上）は人間ドックの補助を使用できますのでご利用ください。