

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7年3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(10/20)・四日市(10/27) (○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

支部分：_____

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：2025年7月31日(木)
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）	4,000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。	
ABC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	保健所申請用診断書	
小計			円
総合計			円

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。

令和7年度定期健康診断日程

健診会場

四日市市勤労者・市民交流センター東館（大会議室・第2会議室）

〒510-0886 三重県四日市市日永東1-2-25

◆10月20日（月）

受付時間 9:00～11:00

◆10月27日（月）

受付時間 9:00～11:00

※ 例年、初日が込み合いますので2日目のご受診をお勧め致します。

※ 健康診断申込書で記載して頂いた健診日ではない日でもご受診可能です。

※2日間ともに全コースご受診可能です。



上記日程にて受診できない方は公衆保健協会にて受診可能です（要予約）。

電話予約は10月14日（火）から可能です。

12月12日（金）までにご受診をお願い致します。

健診機関：一般財団法人公衆保健協会健診検査センター

電話：0120-927-953

住所：名古屋市中村区黄金通2-45-2

《地下鉄をご利用になる場合》

地下鉄桜通線『太閤通』④番出口より南へ徒歩5分

《お車の場合》

名古屋駅方面より

広小路通「笹島」交差点より西進

→「笈瀬通」交差点を左折

→「米野小学校東」交差点を右折

→「黄金通2」交差点を右折

→2つ目の道路を左折

黄金橋方面より

「黄金通2」交差点より北進

→2つ目の道路を左折

