

平成27年度 「一般健康診断」のご案内

天童商工会議所

年1回の定期的な健康診断の受診は労働安全衛生規則第44条に義務づけられています。従業員の方々の健康管理は「人財」を守ることにつながります。ぜひこの機会に受診をおすすめします。

天童商工会議所では、先着600名までの受診料の一部を助成いたします。

と き 平成27年10月13日(火)・19日(月)・20日(火)

受付時間 AM8:00～11:00 PM13:00～14:30

※各事業所の受診時間は、一般財団法人全日本労働福祉協会から10日前までに連絡があります。

と ころ 天童市立天童中部公民館 (天童市老野森2-6-1)

**内容と
受診料**

Aコース	下記のとおり (定期省略)	3,024円(税込)
Bコース	下記のとおり (定期全項目)	7,884円(税込)

①助成金は検診日以降、受診者の人数等確定次第、受診料と相殺させていただきます。
②受診料のお支払いは、受診結果とともに後ほど全日本労働福祉協会から請求書(助成金を引いた金額)が郵送されますので、それによりお振込みください。

助成金 一人に付 **1,000円(先着600名まで)**

※助成金対象は、上記日程でおこなう健康診断受診者に限ります。

申込期限 平成27年9月11日(金) 厳守

〔お申込、お問い合わせは〕

天童商工会議所総務課 TEL.654-3511 / FAX.654-7481

キ リ ト リ 線

平成27年度「一般健康診断」受診申込書 FAX 654-7481

平成27年度の健康診断に申し込みます。

月 日

コ ー ス	内 容	料 金	受診日・受診人数								
			13日(火)			19日(月)			20日(火)		
			男	女	計	男	女	計	男	女	計
Aコース (定期省略)	診察・身長・体重・視力・聴力・尿検査・血圧・胸部X線撮影	3,024円 (税込)			名			名			名
Bコース (定期全項目)	診察・身長・体重・視力・聴力・尿検査・腹囲・血圧・胸部X線撮影・貧血・肝機能・血中脂質・血糖検査・心電図検査	7,884円 (税込)			名			名			名
合 計					名			名			名

※お申し込みの人数により受診日が希望に沿えない場合がありますのでご了承願います。

住 所

事業所名

電話
FAX

担当者