



# 健康診断 のご案内

健康管理も重要な仕事です。この度、当所では標記健康診断を下記の通り実施いたします。

なお、「さわやか共済」に加入している事業所は、お得に受診いただけるようになりました!

**実施日**

令和4年  
**1月27日木**  
**2月9日水**

番号	受付時間帯
①	8:30 ~ 8:50
②	9:00 ~ 9:20
③	9:30 ~ 9:50
④	10:00 ~ 10:20
⑤	10:30 ~ 10:50

※3密防止の観点から、時間を区切って受付いたします。申込状況によっては、ご希望に添えない場合もございますのでご了承下さい。

※番号①②の受付時間帯(8:30~9:20)は大変混み合いますので、できるだけ番号③以降の受付時間帯でお申込み下さい。

※各受診日までに申込事業所様へ、受診者様の「確定(受付時間)のご案内(ご予約票)」をお送りさせていただきます。

**会場**

**敦賀商工会館 6階ホール**

※駐車台数に限りがありますので、お車でお越しの際はできるだけ乗り合わせでお越しくいただけますようよろしくお願いいたします。

**検診内容**

内診/視力/聴力/胸部X線/検尿/肝機能/血中脂質/心電図  
上記検診の他、LDL-コレステロール(LDL-C)/  
ヘモグロビンA1c(Hba1c)/腹囲測定 労働安全衛生法に基づく診断(H20.4.1~施行)

**受診料**

**1名につき7,300円(税込)** [「当日現金にてお支払い」または「受診後お振込み」をご選択ください。(※申込書参照)]

**さわやか共済加入事業所限定! 1名につき6,800円(税込)**

※おつりのないようお願いします。 ※事業所ごとのお支払にご協力下さい。

**申込期日  
申込方法**

1月27日のお申し込みは **1月17日月**まで。

2月9日のお申し込みは **1月28日金**まで。

裏面申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

**①注意事項①** 当日は、朝食をとらずにマスク着用でお越し下さい。

※当日、体調不良の方は、受診をお断りする場合がございますので、あらかじめご了承下さい。

⇒当日、急遽ご欠席される場合は、必ず下記電話番号までご連絡をお願いいたします。

※新型コロナウイルス感染症拡大に伴う緊急事態宣言の発令等により、急遽中止とさせていただきます。

お問い合わせは

**敦賀商工会議所 中小企業相談所 高橋・佐本**

〒914-0063 敦賀市神楽町2丁目1-4 TEL (0770) 22-2611 FAX (0770) 24-1311

E-mail tcci\_soudan@tsuruga.or.jp URL <http://www.tsuruga.or.jp>

裏面の申込書に必要事項をご記入ください

「経営者・従業員」の健康診断申込書 (※8名以上の場合は 当用紙をコピーしてください。)

	フリガナ	生年月日	年齢	性別	受診希望日 ( )内に○印下さい	希望受付時間 番号を記入	
	氏名					第1希望	第2希望
1		昭和 平成 年 月 日生	才	男・女	1月27日( ) 2月 9日( )		
2		昭和 平成 年 月 日生	才	男・女	1月27日( ) 2月 9日( )		
3		昭和 平成 年 月 日生	才	男・女	1月27日( ) 2月 9日( )		
4		昭和 平成 年 月 日生	才	男・女	1月27日( ) 2月 9日( )		
5		昭和 平成 年 月 日生	才	男・女	1月27日( ) 2月 9日( )		
6		昭和 平成 年 月 日生	才	男・女	1月27日( ) 2月 9日( )		
7		昭和 平成 年 月 日生	才	男・女	1月27日( ) 2月 9日( )		

※全ての方に希望受付時間帯の番号を必ずご記入下さい。

上記のとおり \_\_\_\_\_ 名 申し込みます。

さわか共済加入事業所

@6,800円 × [ ] 名 = [ ] 円

さわか共済未加入事業所

@7,300円 × [ ] 名 = [ ] 円

番号	受付時間帯
①	8:30 ~ 8:50
②	9:00 ~ 9:20
③	9:30 ~ 9:50
④	10:00 ~ 10:20
⑤	10:30 ~ 10:50

事業所名		申込年月日	年 月 日
住 所			
代表者名			
事業所TEL		担当者名	

(※ご記入いただいた個人情報は、当健康診断の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。)

受診料のお支払方法 . . . (下記①または②いずれかにし点を付けてください)

- ①受診日当日 受付にて現金でお支払い       ②受診後 指定口座へ振込み  
(※2月15日(水)までにお振込ください。)

②「お振込」の場合の注意事項

※振り込み手数料は別途ご負担願います。      ※当所からの請求書発行は原則いたしません。

【振込先】福井銀行 敦賀支店 普通預金 0074128

(口座名義) 小規模事業指導費特別会計 敦賀商工会議所 会頭 有馬 義一

カイトウ アリマ ギイチ