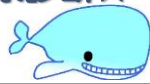


★青色申告会連合会共済会主催の集団健康診断★

「青色ドック」



今年も充実!

標準コース申込書

一般社団法人 えどがわ青色申告会

TEL 03-3656-0621

FAX 03-3656-1104



★青色共済に加入されている方は割引特典があります!

★お申込みはセットがお得! セット割引は全部で4種類! (肝炎検査、超音波検査、甲状腺検査、腫瘍マーカー)

【実施日】

10月6日(金)

(男性) 9:00~

(女性) 10:00~

9月12日(火)までに、申込みをお願いします。

※混雑緩和のため、来会時間を当会で振り分けさせていただきます。

9月19日以降に来会時間と振込用紙を郵送いたします。

【実施会場】

えどがわ青色申告会 南会館
江戸川区中葛西4-19-8

※ 駐車場は、ございません。

お近くのコインパーキングをご利用下さい。

【お申込み電話番号】

03 - 3656 - 0621

【お申し込み後】

実施約10日前に、当日のご案内・検査容器を郵便にてお送りします。

【検査容器の発送について】

◎全ての受診者に尿検査用の容器を送付しますので、受診日当日自宅にて採取し、必ず健診会場にご持参ください。

◎右表にある☆印の検査は、事前に検査容器をお送りしますので、ご自身で検体を採取の上、受診当日その容器をお持ちいただきます。

詳しくは青色申告会事務局にお尋ねください。

【標準コース検査項目】

料金(円)

標準検査	医師の問診・身長・体重測定			
	BMI・腹囲測定			
	視力検査・聴力検査・尿検査			
	血圧測定・血液検査・血清アミラーゼ検査			
	CRP検査・胃部血液特殊検査			
	心電図検査・胸部X線撮影			
	ピロリ菌検査			
	腫瘍マーカー 2種類 →全員:胃がん 男性:肺がん/女性:乳がん		16,000 (青色共済加入者は13,000)	
	選択検査(オプション)	前立腺検査 【男性】 ※	2,600	
		エストロゲン検査 【女性】 ※	2,100	
喀痰検査 ☆		2,500		
便潜血反応検査(2回法) ☆		1,000		
眼底検査		2,600		
B型肝炎検査 ※		1,600	肝炎セット 3,000	
C型肝炎検査 ※		2,100		
骨粗しょう症検査 ※		2,300		
腹部超音波検査		5,100	超音波セット 7,200	
乳腺超音波検査 【女性】		3,100		
甲状腺血液検査 ※	3,000	甲状腺セット 5,100		
甲状腺超音波検査	3,100			
腫瘍マーカー※	肺がん	1,300		
	肝臓がん	1,300	腫瘍マーカーセット 2,100	
	膵臓がん	1,300		
	子宮・卵巣がん【女性】	2,600		

前年のオプション検査数ランキング!

1位 肝臓・膵臓セット (腫瘍マーカー)

2位 前立腺検査

3位 腹部超音波検査 眼底検査



- ① B型肝炎とC型肝炎を両方受診すると、合計金額から700円の割引になります。(3,000円)
- ② 腹部と乳腺の超音波検査を両方受診すると、合計金額から1,000円の割引になります。(7,200円)
- ③ 甲状腺の血液検査と超音波検査を両方受診すると、合計金額から1,000円の割引になります。(5,100円)
- ④ 肝臓がん・膵臓がんの腫瘍マーカーを両方受診すると、500円の割引になります。(2,100円)
- ⑤ バリウムを飲まずに、胃内部の検査を行います。
- ⑥ 選択検査のみの受診はできません。
- ⑦ ※印の検査は、標準検査で採取する血液から検査します。
- ⑧ 今年度より便潜血反応検査の料金に変更となりました。(青色共済加入者:0円、未加入者1,000円)

< 青色ドック 受診申込書 > (標準コース)

	受診	料金(円)
標準検査	○	13,000 / 16,000
選択検査(オプション)	前立腺検査	
	エストロゲン検査	
	喀痰検査	
	便潜血反応検査	
	眼底検査	
	B型肝炎検査	セット
	C型肝炎検査	
	骨粗しょう症検査	
	腹部超音波検査	セット
	乳腺超音波検査	
甲状腺血液検査	セット	
甲状腺超音波検査		
目	腫瘍マーカー 肺がん	
	腫瘍マーカー 肝臓がん	セット
	腫瘍マーカー 膵臓がん	
	腫瘍マーカー 子宮・卵巣がん	
合計		

セットの申込はこちらへ金額を書いてください

【受診日】 ※受診時間は午前中のみです。
10月6日(金) えどがわ青色申告会 南会館

【お名前】 (フリガナ) () 【性別】 男 女

【生年月日】 明 昭 年 月 日
大 平

【ご住所】 * 検診結果および検査容器の発送先です。
* 送り先が事業所の場合は、屋号もご記入ください。
〒 -

TEL: ()

青色申告会使用欄

えどがわ 青色申告会

料金收受	【 】会にて領収	【 】当日共済会にて領収	青色共済新規加入	【 】対象者	申告会職員	【 】対象者	青色共済既加入者	【 】対象者	担当 :
------	----------	--------------	----------	--------	-------	--------	----------	--------	------