

令和3年度

集団健康診断のご案内



鹿児島商工会議所は、会員事業所の皆様を対象に、集団健診を実施いたします。
法的義務である年1回の健康診断にご利用ください。

生活習慣病
予防健診

定員:60名

日時 2021年 **12月20日** (月) の **9時~12時**

場所 鹿児島商工会議所4階アイムホール [鹿児島市東千石町1-38]

受付時間 ※新型コロナウイルス感染防止の観点から、各受付時間に定員(20名)を設けます。
※受付時間は皆様のご希望により調整し、後日、事業所へご案内します。
①9:00~ ②10:00~ ③11:00~

検査項目 医師の診察、身体計測、視力、聴力、胸部X線、血圧、肝機能、血中脂質、
血糖検査、尿検査、心電図、胃部X線[バリウム]、便潜血反応検査

税込価格 **7,169円/1名** 委託先 鹿児島県民総合保健センター

対象 協会けんぽの被保険者で35歳~74歳の方

法定健診

定員:280名

日時 2021年 **12月23日** (木)・**24日** (金) の **9時~17時** ※13時~14時休憩

場所 鹿児島商工会議所4階アイムホール [鹿児島市東千石町1-38]

受付時間 ※新型コロナウイルス感染防止の観点から、各受付時間に定員(20名)を設けます。
※受付時間は皆様のご希望により調整し、後日、事業所へご案内します。
①9:00~ ②10:00~ ③11:00~ ④12:00~
⑤14:00~ ⑥15:00~ ⑦16:00~

検査項目 医師の診察、身体計測、視力、聴力、胸部X線、血圧、肝機能、血中脂質、
血糖検査、尿検査、心電図

税込価格 **6,600円/1名** 委託先 キラメキテラスヘルスケアホスピタルトータルウェルネスセンター

対象 会員事業所の事業主や役員、従業員、およびそのご家族

※ご希望の方は、集団健診の会場でインフルエンザ予防接種を受けられます。

インフルエンザ予防接種だけを希望する方もお申し込みください。

日時 2021年 **12月23日** (木)・**24日** (金) の **9時~17時** ※13時~14時休憩

税込価格 **3,700円/1名** 委託先 キラメキテラスヘルスケアホスピタルトータルウェルネスセンター

定員
500名

生命共済加入特典

申込方法

裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、鹿児島商工会議所へFAXかMailでお申し込みください。

複数名の申し込みがある場合には、当商工会議所のホームページにある「申込書(EXCEL)」をご利用ください。

鹿児島商工会議所の生命共済制度(引受会社:アクサ生命保険㈱)の加入者が、
集団健診・病院健診・人間ドックを利用した場合には1人1,000円を助成します。

※集団健診の日程にご都合が合わない方は、以下の健診機関にてご希望の日程で受診できます。

□ 健診コース 法定健診、生活習慣病予防健診、人間ドック

□ 日程 随時 ※病院側と事業所側とで調整

□ 受診会場
(50音順) いづろ今村病院 [鹿児島市堀江町17-1] TEL:099-226-5066
キラメキテラスヘルスケアホスピタル [鹿児島市高麗町43-30] TEL:099-250-5600
南風病院 [鹿児島市長田町14-3] TEL:0120-332-411

□ 税込価格 受診料金は健診機関ごとに異なります。当商工会議所のホームページをご覧ください。

□ 申込方法 当商工会議所ホームページの指定書式をFAXかMailにてご送付ください。
鹿児島商工会議所ホームページ <http://www.kagoshima-cci.or.jp/?p=51>

□ 備考 病院健診と人間ドックの受診可能な期間は、キラメキテラスヘルスケアホスピタルと南風病院は、通年で、
いづろ今村病院は1月~5月となっています。

令和3年度 鹿児島商工会議所 集団健診申込書

《 申 込 先 》

鹿児島商工会議所へ申し込み

OFAXかMailで申込書を送付
 FAX:099-227-1977 Mail:kigyoushien@sage.ocn.ne.jp
 ○後日、当商工会議所から受診日時をお知らせします

健診機関から連絡

○問診表
 ○請求書

※複数名のお申し込みがある場合には、当商工会議所ホームページの「申込書 (EXCEL)」をご利用ください。

※以下、全ての事項を、ご記入または○にてご選択ください。

《 申 込 事 業 所 》

フリガナ 事業所名	.....	T E L	-	-
		ご担当者名	.....
所在地	〒	健保記号 (左づめ)	.....
		※生活習慣病予防健診をご希望する場合に限り、 全国健康保険協会の保険証の 赤枠① の番号を記入		

《 申 込 者 一 覧 》

法定健診

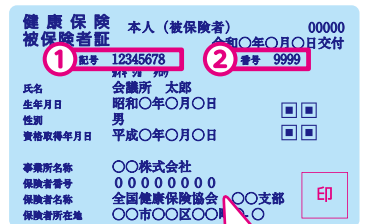
※受診時間が午前の方は前日の夜9時まで、午後の方は当日の朝7時までにお食事をお済ませください。

受診者名	性別	生年月日	希望日		インフルエンザ予防接種 (希望する場合は、✓を記入)
フリガナ.....	男・女	S・H 年 月 日	12月 23日 午前・午後	12月 24日 午前・午後	<input type="checkbox"/> 希望する
フリガナ.....	男・女	S・H 年 月 日	12月 23日 午前・午後	12月 24日 午前・午後	<input type="checkbox"/> 希望する
フリガナ.....	男・女	S・H 年 月 日	12月 23日 午前・午後	12月 24日 午前・午後	<input type="checkbox"/> 希望する

生活習慣病予防健診

※前日の夜9時までにお食事をお済ませください。

受診者名	性別	健保番号 (左づめ) ※全国健康保険協会の保険証の 赤枠②の番号を記入	生年月日
フリガナ.....	男・女	.....	S・H 年 月 日
フリガナ.....	男・女	.....	S・H 年 月 日
フリガナ.....	男・女	.....	S・H 年 月 日



×保険者番号とお間違えの
無いようお願い致します。

インフルエンザ予防接種

受診者名	性別	生年月日	受診者名	性別	生年月日
フリガナ..... ①	男・女	S・H 年 月 日	フリガナ..... ③	男・女	S・H 年 月 日
フリガナ..... ②	男・女	S・H 年 月 日	フリガナ..... ④	男・女	S・H 年 月 日

問い合わせ
 申込送付先

鹿児島商工会議所 企業支援課 [鹿児島市東千石町1-38]

TEL: 099-225-9522

鹿児島商工会議所 健康診断

検索



Email kigyoushien@sage.ocn.ne.jp

HP http://www.kagoshima-cci.or.jp/?p=51

〔注意事項〕

- 問診票は、実施日の1週間前ごろに健診機関より案内し、請求書は、健診受診後に健診機関より送付いたします。
- 鹿児島商工会議所は、健診内容、健診結果について責任を負いませんので、各健診機関へお問い合わせください。
- 当商工会議所ビル地下2階駐車場には限りがありますので、お車でお越しの方は、近隣の有料駐車場をご利用ください。