

会員各位様

社団法人一宮法人会

一宮法人会生活習慣病健診のご案内

会員各位様にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、みだしの件について例年通り山下病院で実施することになりました。

ご案内の内容は、法人会コースです。
全国健康保険協会による生活習慣病予防健診については、各実施医療機関に
直接お問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

「がん」や多くの生活習慣病は早期発見が決め手です。
ぜひ法人会コースをご利用ください。

期 間 平成23年1月～平成23年3月

【山下病院から法人会員のみなさまへ】

- ◎先進技術を導入し、治療ばかりでなく病気の予防にも努力しております。
◎”心のかよう医療につとめて”をモットーに地域医療の基幹病院としてがんばってきました。
……どんなご心配ごとでもまずご相談ください。

(事業所所在地) 〒 -

(事業所名称)

(担当者氏名)

(TEL)

愛知県中小企業共済協同組合 [加入 ・ 非加入] (○印してください)

愛知県中小企業共済にご加入の方は、5,000円または1,500円の補助がありますので事前にご連絡ください。

コース名	法人会コース	フリガナ	性別	第一希望日
		氏名	男・女	月 日
コース名	法人会コース	生年月日	腹部超音波	第二希望日
		大・昭 年 月 日	有・無	月 日
コース名	法人会コース	フリガナ	性別	第一希望日
		氏名	男・女	月 日
コース名	法人会コース	生年月日	腹部超音波	第二希望日
		大・昭 年 月 日	有・無	月 日
コース名	法人会コース	フリガナ	性別	第一希望日
		氏名	男・女	月 日
コース名	法人会コース	生年月日	腹部超音波	第二希望日
		大・昭 年 月 日	有・無	月 日

お申し込み先

医療法人山下病院 健診センター

TEL 0586-46-1520 [直通]

FAX 0586-45-4515 [直通]

一宮法人会生活習慣病健診の内容

法人会コースについては受診に関する制限はございませんのでいつでもご利用いただけます。

	協会管掌健康保険にご加入の34歳以下の方や 国民健康保険等にご加入の方等にお勧めです	
コース	法人会コース	
対象者	年齢に制限なし	
検査の内容	問診、身長、体重、腹囲 視力、聴力、血圧 胸部X線(直接)、心電図 胃部X線(直接) 便潜血(大腸検査)	血液検査 総コレステロール、中性脂肪 HDL-C、LDL-C GOT、GPT、γ-GTP アルカリフォスファターゼ 尿酸、クレアチニン、空腹時血糖 白血球数、赤血球数、血色素量 ヘマトクリット値、血小板 尿検査 尿糖、尿蛋白、尿潜血 ウロビリノーゲン、PH 追加検査〔希望者のみ〕 腹部超音波 (肝臓、膵臓、腎臓、胆嚢)
料金	15,960円(税含む) 腹部超音波を追加すると 21,210円(税含む)	
所要時間	受付は午前7時15分より開始します。 所要時間は、約1時間30分～2時間ぐらいです。	
申込み先	医療法人 山下病院 健診センター 住所 〒491-8531 一宮市中町1丁目3番5号 TEL 0586-46-1520〔直通〕 FAX 0586-45-4515〔直通〕	

- 愛知県中小企業共済にご加入のかたは、
5,000円または1,500円の補助がありますので事前にご連絡ください。