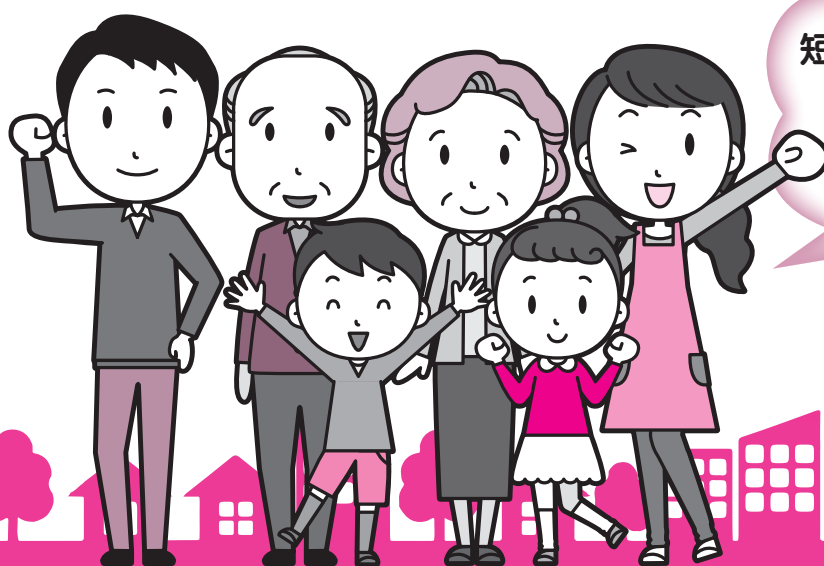


健康診断 のご案内



充実の内容を
短時間で受診頂けます
(約2時間)
会員特別料金
法人会おすすめ!

自身とご家族の安心のために

健康診断を受けましょう!

健診日・健診会場

2020年9月23日(水)・24日(木)

三田NNホール (港区芝4-1-23 三田NNビル地下1階)

JR田町駅 徒歩5分 都営三田線 三田駅直結 (A9出口)

受付時間

9:30~11:00 (定期健康診断 14:00~15:00)

●お申込み・お問い合わせは

一般財団法人 **全日本労働福祉協会**

■お申込み・健診料金等のお問い合わせ

渉外部 TEL: 03-5767-1714

受付時間 (平日): 9:00~12:00、13:00~17:00

■検査内容・健診結果・事後フォロー・健診相談のお問い合わせ

健康支援室 TEL: 03-3786-5360

受付時間 (平日): 9:00~12:00、13:00~16:30

《 2020年 芝法人会 生活習慣病健康診断のご案内 》

当会では、昨年に引き続き1日人間ドック形式により、生活習慣病健診を実施いたします。
格安な会員特別料金で、**所要時間も約2時間と短時間**で効率良く受診することができます。
 ぜひ、経営者ご本人様、さらに従業員・パート及びご家族様のご利用をお待ちしております。
 また、各コースとも「労働安全衛生法」に基づく「一般定期健康診断」としてご利用できます。

実施日・会場 **2020年9月23日(水)・24日(木)**

JR田町駅 徒歩5分
三田NNホール(港区芝4-1-23 三田NNビル地下1階) 都営三田線 三田駅直結 (A9出口)
 ○頸動脈超音波検査実施日・・・9月24日(木)

申込締切日 2020年8月21日(金) ***受診要領発送日*** 2020年9月3日(木) ***次回健診予定*** 2021年2月

受付時間 9:30~11:00(申込順に受付時間を割り振りいたします) ***最小人数に満たない日は他の受診日で受診いただく場合もあります。**

健診コース & 料金表・・・詳しい項目内容などは別紙を参照ください

健診コース	一般料金(参考)	会員特別料金(税込)	健診コース	一般料金(参考)	会員特別料金(税込)
総合喀痰コース	54,600円	38,800円	総合コース	54,100円	38,300円
Aコース	28,700円	22,500円	Sコース	22,500円	17,700円

従業員・パート等の健診料金は福利厚生費として認められます。但し、役員のみ受診では認められません。詳しくは、税務署法人課税部門へ。セット料金につき、健診項目省略によるお値引きはございません。

オプション検査

オプション検査	会員特別料金(税込)	オプション検査	会員特別料金(税込)
アミノインデックス(血液中のアミノ酸濃度からガンである可能性を評価)	22,800円	NEW マスト MAST48mix (アレルギー検査)	15,400円
ロックス・インデックス Lox-index (脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク検査)	13,500円	ABC 検診 (胃ガンリスク検診)	4,700円
NEW 頸動脈超音波検査 一般料金 13,500円	7,600円	シフラ CYFRA (肺ガン腫瘍マーカー)	3,600円
女性健診	4,300円	前立腺腫瘍マーカー検査 (PSA)	3,600円

NEW 新型コロナウイルス抗体検査 **6,600円(税込)** ※単独で実施可能です ※健診結果はご受診者様のご自宅へ送付

※有機溶剤健診、じん肺健診等【特殊健診】も実施できます。ご利用下さい(別料金)

協会けんぽ(全国健康保険協会)

被保険者の皆様へ(35歳~74歳までの方)

上記会員特別料金より **7,529円** の費用補助が受けられます!!

総合喀痰コース 38,800円	総合コース 38,300円	Aコース 22,500円	が
自己負担額	31,271円	30,771円	14,971円

* 受診時に協会けんぽの被保険者であることが必要です * 年度内に1回限り利用が可能です * 補助が受けられない場合、全額自己負担になります
 * 胃部レントゲン検査は胃切除等を除き省略できません * Sコースは申し込み不可です * オプション検査は補助の対象外です
 * 後からお申し出の場合は補助が受けられません * 被保険者の方のみ対象となります、被扶養者(ご家族)の方は対象外です

《定期健康診断 受付時間14:00~15:00》 ※上記、協会けんぽ補助の対象外になります。

◆実施日 **9月23日(水)・24日(木)** 会場：**三田NNホール**

●基本定健 一般料金(参考) **10,200円** ・ **会員特別料金 9,200円**

お申込みの流れ

①お申込み	②健診日確定	③受診要領発送	④健診料金お振込
締切日までにFAXまたはEメールで送信して下さい。締切日後のお申込みは、お電話下さい。	お申込締切日後、第1もしくは第2希望日のどちらかに、健診日が確定します。	宅急便にて発送いたします。書類が届かない場合はお問合せ下さい。	原則、受診要領に同封の郵便振込票にてお振込みをお願いしています。

お問合せ先・・・お問合せ内容をご確認の上、下記(一財)全日本労働福祉協会 各部署へお問合せ下さい。

お問合せ内容	お問合せ先
◇お申込み・受診要領等 ◇健診料金の確認等	渉外部 住所：〒143-0016 東京都大田区大森北1-18-18 3F TEL：03-5767-1714(月~金9:00~12:00、13:00~17:00) FAX：03-5767-1710
◇検査内容・健診結果等 ◇事後フォロー・健康相談等	健康支援室 TEL：03-3786-5360(月~金9:00~12:00、13:00~16:30)