



吉野生協クリニック

事業所健診 のご案内



- 企業のご担当者さまは下記のご案内を参照いただき
申し込み用紙へご記載ください
- 団体でのご予約も承っております
- 健康診断の結果については約1週間後のお返しになります

吉野生協クリニックでは企業さまや団体での入職時(雇い入れ時)健診や定期健康診断を行っています。事前ご予約も承っております。ぜひご活用ください。

健診項目について

(料金)

■6,930円(税込)(団体価格) 雇い入れ時・定期健診共通

※上記価格は企業のご担当者様を通じて予約申し込みされた場合の適用となりますのでご注意ください。(個人で非組合員の場合は金額が異なります)

■健診項目

- 問診・血圧測定・医師診察
- 身長・体重・BMI・腹囲(※40歳以上もしくは希望者)
- 視力・聴力(オーディオメーター使用)
- 胸部エックス線
- 貧血検査(血色素量・赤血球数)
- 肝機能検査(AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP)
- 血中脂質検査(LDLコレステロール・HDLコレステロール・トリグリセライド(TG))
- 血糖検査
- 尿検査
- 心電図検査

※上記以外でも追加検査項目追加も可能です

- 腎機能検査(クレアチニン)
- 便細菌検査(赤痢・チフス・コレラ・O157・O111・O026等) 3,850円
- 糖尿病検査(HbA1c) 660円
- 膵臓検査(アミラーゼ)

■その他上記以外のご要望についてはお問合せください。柔軟に対応いたします。

注意事項

- 健診前日の21時以降は絶食をお願いいたします。飲酒もお控えください。
- 健診当日の朝食は抜いて、飲水は水かお茶程度でお願いします。
(コーヒー、ジュース、牛乳、栄養剤などカロリーのあるものは飲まないでください。)
- 団体の場合は1日3名程度まで分けて来院いただくと助かります
- 心電図検査は男性検査技師の対応となる場合があります。看護師での検査希望の場合は受付時にお申し付けください。待ち時間が発生する可能性についてはご了承ください。

事業所健診申し込み FAX送信票

宛先

吉野生協クリニック 担当者宛て

TEL : 099-244-2871 FAX : 099-243-4046

依頼主様

■会社名【】
■住所【】
■担当者様【】 ■連絡先【】

申し込み内容

- 領収書発行希望(あり ・ なし)
- 希望健診項目(雇入時健診 ・ 定期健診)←どちらか選択ください
※内容は裏面の内容となります。追加項目希望の場合はご連絡ください。
追加健診項目(あり ・ なし)
- 健診を受ける方の情報→別紙での貴社作成のリスト添付でもかまいません。
(事前のカルテ作成に使用しますのでご記載のご協力お願いいたします)

| No | 氏名(漢字) | 氏名(カナ) | 生年月日 | 健診希望日 |
|----|--------|--------|------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

- 支払い方法(どちらかに○をつけてください)
現金 ●現金でお支払いの場合は申し込み者全員終了後に当クリニックより請求書を発行させていただき窓口にご来院いただきご入金ください。
※基本的に支払い時に健診結果をまとめてお返しいたします。
※患者個人に都度請求することも可能です。
振込 ●申し込み者全員終了後に請求書を発行いたしますので請求書に記載の振込先にご入金いただきます。
- その他上記以外のご要望についてはお問合せください。柔軟に対応いたします。

②注意点

- 健診可能日は月～土曜となります。8:30から10:00頃までにご来院ください
- 健診結果は健診日より約1週間後の結果のお返しになります
- 団体の場合は1日3名程度まで分けて来院いただくと助かります