

令和7年、海老名商工会議所 生活習慣病健診のお知らせ

＜「健康経営」会員メリット事業＞

海老名商工会議所では、中小商工業者の皆様方の「健康経営」を促進するため生活習慣病健診を実施いたします。

会員ならびに、その御家族及び従業員の皆様が健康で毎日を笑顔で過ごし、企業の発展につなげていただけるよう、この機会に是非受診されることをお勧めいたします。

◆日程及び会場 ※来場の際は公共交通機関を御利用ください。 駐車場はございません。

●会場：海老名市商工会館（めぐみ町 6-2）

●健診日程：2月12日（水） ※女性優先日
2月13日（木） ※男性優先日
2月14日（金） ※男性優先日

●健診時間：午前9時00分～午前11時

※男性・女性優先日に異性が受診される場合は、受付時間が10時45分以降になりますので、ご注意ください。

※男性の方で風しん抗体検査クーポンがございましたら、抗体検査可能です。
（検査のみ。ワクチン接種不可）

◆検査項目

項目	検査内容
呼吸器検査	胸部X線撮影
消化器検査	胃部X線撮影
循環器検査	血圧、心電図<安静時標準12誘導>
	総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪
	眼底検査<片眼>
貧血検査	赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板
肝機能検査	AST、ALT、γ-GT
腎機能検査	尿中蛋白、尿中潜血、尿酸、尿素窒素
糖尿病検査	尿中糖、血糖<空腹時>、HbA1c
医師面接	医師による問視診
一般計測	身長、体重、体脂肪、視力検査、腹囲
	聴力検査<オーディオメーター1,000Hz/4,000Hz>
大腸がん検診	便潜血検査<1回法>

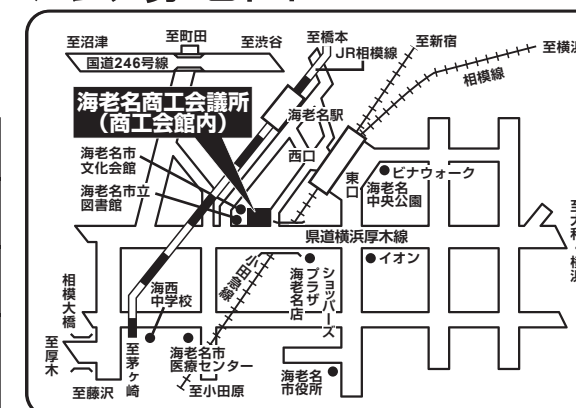
※個人情報保護について：今回の健診に関する必要情報につきましては、第三者への漏洩なきよう厳重に管理いたしますが、実施に際しまして（一財）神奈川県労働衛生福祉協会、（一財）法人産業NAVIはこの情報を共有させて頂いております。何卒ご了承ください。

◆健診料金

<税込>14,250円（会員）
<税込>20,000円（非会員）

オプション項目		料金
腹部超音波	超 胆のう・肝・膵・腎・脾	3,150円
前立腺がん	前 PSA（血液検査） 男性のみ	2,600円
風しん抗体検査	風 クーポン券持参の男性のみ ※クーポン券が無い場合は 検査を受けられません。	0円

◆会場地図



●お問い合わせ先
（一財）神奈川県労働衛生福祉協会
大和市大和東3-10-18 TEL 046-262-8155
FAX 046-262-9511

◆生活習慣病健診のながれ

●申込み方法：下記申込書に必要事項をご記入の上、1月14日（火）迄にFAX又は郵送にてお申込みください。（※必着）

※申込みFAX番号：046-262-9511 神奈川県労働衛生福祉協会申込み係行

※申込書発送先住所：大和市大和東3-10-18 神奈川県労働衛生福祉協会申込み係行

※健診希望日は受付順になります。定員になり次第締切となります。

●健診個人票：受診日の1週間前までに各事業所宛にまとめて送付させていただきます。

●料金：会場にてお支払又は後日請求書送付によるお振り込みのいずれかをご希望いただけます。下記申込書の希望欄に○印をお願いいたします。

●受診結果：受診日から約2週間程度で事業所宛に送付されます。

海老名商工会議所
生活習慣病健診申込書
（FAXにて申し込みください）
FAX 046-262-9511

切り取り
当日料金をお支払い予定の事業者様で、インボイス対応領収書が必要な場合は必ず下記事項をご記入ください

領収書宛名（会社名）	
ご担当者名	
ご担当者メールアドレス	

事業所名	希望日	お支払い方法			
		当日現金			
		後日振込			
受診者氏名		性別	生年月日	オプション（希望項目）	
フリガナ		男・女		超	前 風
フリガナ		男・女		超	前 風
フリガナ		男・女		超	前 風
フリガナ		男・女		超	前 風
フリガナ		男・女		超	前 風