

令和8年7月7日

会員 各位

大野町商工会
会長 馬淵 和三

従業員等定期健康診断のご案内

平素は、本会事業運営に格段のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
商工会では、皆様の健康管理の支援、増進を目的に、定期健康診断を実施しております。
本年度は、下記のとおり計画いたしましたのでご案内いたします。

尚、今年も下記の表の通り、社保で35歳以上の方と社保（35歳未満の方）国保の方で、検診時間を分けさせていただきましたので、ご協力の方よろしくお願ひします。

記

◆実施日時 令和8年10月1日（木）

午前8時30分～午前11時30分（受付時間）（社会保険で胃がん検診を受ける方）

午後1時～午後3時（受付時間）（国保の方・社保（35歳未満の方）・社保（満20・25・30歳）

コース	A	B	C	D
対象者	国民健康保険の方/ 社保で35歳未満の方	社会保険の方で35歳以上の方	国民健康保険の方/ 社保で35歳未満の方	社保で満20. 25 30歳の方 （対象者別紙）
検査項目	X線写真・検尿・ 身長体重測定・血 液測定・検眼・医 師の診察・聴力・ 血液検査・心電図 検査・腹囲測定	Aコースに追加して ・胃がん健診 ・大腸がん検診 ・血液検査項目追加 【肝機能（ALP）】 【腎機能（尿酸・クレ アチニン）】	Bコースと同項目	Aコースに追加して ・血液検査項目追加 【肝機能（ALP）】 【腎機能（尿酸・ク レアチニン）】
料金（税込）9 月末日まで	8, 800円	5, 500円	20, 240円	2, 500円
商工会助成金	1名あたり2,000円で1事業所5名まで助成します （受診終了後に商工会から貴事業所に振込します）			

◆申込期限 別紙受診申込書にご記入の上、**8月3日（月）までに商工会事務局まで**お申込下さい。（定員になり次第締め切りますのでお早めにお申込み下さい。）

◆連絡事項

- ①『問診票』『受診票』（1枚の様式）は、健診日の約1週間前に送付いたします。
- ②年齢換算日は令和9年4月1日時点の年齢となります。
- ③当日受診ができなかった方については、**直接ぎふ健診センターに申込**を行い、受診をしてください。なお**商工会の助成金対象は10月末日までに受診された方とさせていただきます。**

大野町商工会 : TEL 32-0667 FAX 34-3370
ぎふ総合健診センター : TEL 058-279-3399（担当 大澤）