

令和2年8月5日

会 員 各 位

富久山町商工会
会長 渋谷重二
(公印省略)

第13回巡回健康診断の申込受付について(ご案内)

時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、労働者を雇用している事業所は年1回の健康診断を行うことを義務付けられております(定期健康診断 労働安全衛生規則第44条)が、病院での診断は時間がかかり、少人数であるため先延ばしにしてしまうことが多々あるのではないかと思います。

そこで当会では、本年も商工会が実施母体となり、会員事業所従業員の方々の健康管理に少しでも寄与できますように、職場を離れる時間を大幅に短縮できるなどのメリットがある巡回健康診断を実施する運びとなりました。

つきましては、本年度は下記により実施いたしますので、受診を希望される事業所は裏面「巡回健康診断申込書」により、お申込み下さるようご案内申し上げます。

診断内容は5区分になっておりますので(別紙資料の通り)その区分内容から選択をお願いします。又、お申込みを頂いた事業所には実施日前に東日本診療所から詳しい案内と健康診断個人票を送付する予定です。

記

1. 開催日時 令和2年9月16日(水) 午前9時00分～正午
〔 ※申込みをされた方の当日の受付時間 〕
午前9時00分～午前11時30分
2. 場 所 富久山総合学習センター(旧サンライフ郡山)
3. そ の 他 協力病院 医療法人 創仁会 東日本診療所
福島市成川字台28-1
4. 申込期限 令和2年8月21日(金)

※ 「協会けんぽ」健診を希望する事業所様へ

- ・裏面申込書とは別に「全国健康保険協会(以下「協会けんぽ」という)」へのお申し込みも必要となり、この手続きは東日本診療所で行います。協会けんぽより郵送されます健診対象者一覧に必要事項ご記入のうえ、FAX(024-545-5301)にてお送りください。
- ※ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、2週間前からの検温と当日のマスク着用にご協力くださいますようお願いいたします。
- ※ ご不明な点がございましたら当商工会に問い合わせ下さるようお願いいたします。

巡回健康診断申込書

令和2年 月 日

富久山町商工会 行

事業所名 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

「巡回健康診断」を下記の通り申込みます。

記

健康診断B-①（39歳以下35歳時を除く） _____ 名

健康診断B-②（35歳時及び40歳以上の方） _____ 名

協会けんぽ-① 生活習慣病予防健診（ご本人） _____ 名

協会けんぽ-② 生活習慣病予防健診（ご家族） _____ 名
（特定受診券利用）

生活習慣病予防健診（年齢制限無し） _____ 名

その他特殊健康診断（_____） _____ 名

（申込み人数は、予定人数で結構です。）

富久山町商工会 FAX 934-7091