

組合員各位協同組合 沼津卸商社センター
教育厚生事業部長 原 秀樹

定期健康診断のお知らせ

令和5年度の健康診断を下記の通り実施いたします。昨年同様、ご希望の方にオプション検査を追加することが可能です。従業員の皆様の健康管理の為、ぜひご活用くださいますようお願い申し上げます。

1. 日 時 ① 4月18日(火) 8:30~11:30(男性) / 13:00~15:45(女性)
② 4月19日(水) 8:30~11:30(女性) / 13:00~15:45(男性)
③ 4月20日(木) 8:30~11:30(18・19日に受診できない方)
2. 場 所 組合会館
3. 実施機関 一般財団法人 東海検診センター
4. 料 金 全部検診 6,600円(税込) 省略検診 2,750円(税込)
5. 健診項目 項目の詳細につきましては、別添の「検査内容一覧」をご確認ください。
6. 追加検査 健診項目に加え、ご希望される方に対しオプション検査を実施します。
別添の「オプション検査一覧」をご確認後、ご希望の際は、検査番号を受診者名簿の備考欄へご記入のうえ、お申込みください。(オプション検査のみのお申込み不可)
7. 申込方法 ①昨年受診されている会社様は同封の「受診者名簿」をご確認後、修正・削除・追加がございましたらご記入のうえ、組合事務局までご提出ください。
②昨年受診されていない会社様は別添の「申込書・受診者名簿」に必要事項をご記入のうえ、組合事務局までご提出ください。
※お申込みの際は、受診者名簿の健診項目(全部・省略)のどちらかに必ず○をご記入ください。
8. 申込締切 令和5年2月17日(金) 12:00 FAX可(055-973-5754)
9. 支払方法 健康診断終了後、実施機関より各会社様に請求書と健康診断結果をお届けします。
請求書記載の金額をその場で現金でお支払するか、実施機関指定の口座までお振込みください。
※お振込みの場合の振込手数料は会社様でご負担ください。
※オプション検査費用につきましては、各社様宛に発行される請求書に合算して記載されます。個別での請求は出来かねますので、予めご了承ください。
10. その他 実施機関より受診者様へ事前に受診票が配布されます。(4月10日頃各社へ配布予定)
当日受診の際にご持参ください。3日間の日程で受診できず、直接東海検診センターでの受診を希望される場合は、下記の料金となりますのでご了承ください。
(2月の申込締切までに予約をし、5月末までに受診した場合に限ります)
全部検診 9,416円(税込) 省略検診 3,872円(税込)

お問い合わせ 協同組合 沼津卸商社センター(組合事務局) 教育厚生事業部 担当: 廣瀬・林
TEL: 055-971-6500 / FAX: 055-973-5754