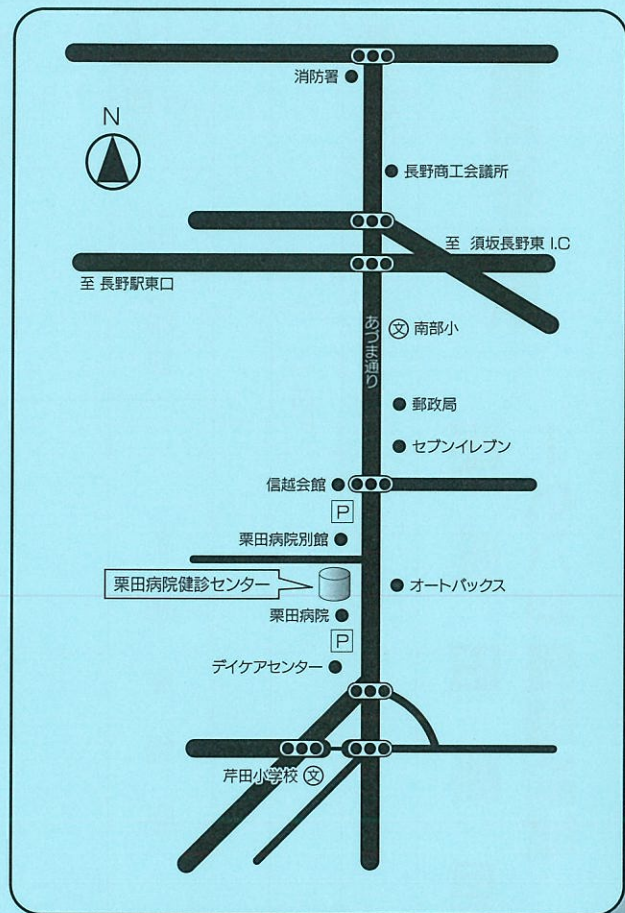


ご案内地図

長野健康センター



公益財団法人 倉石地域振興財団  
栗田病院



# 総合健康診断実施のご案内

長野商工会議所共済制度

健康であることは幸福の第一条件ですが、私どもの体は気づかないうちにむしばまれていることが多いものです。当所では共済制度の一層の普及と加入者の福利厚生を図るため共済加入者には当所にて受診料の一部を負担し、次のとおり健康診断を実施いたしますので、この機会に受診されますようご案内申し上げます。

また、未加入者の皆様は安い掛金で大きな保障が得られる共済制度にご加入くださいますようお願い申し上げます。

**日時** 2022年6月～12月(詳細は日程参照)

**場所** ○長野健康センター  
(長野市稲里町田牧206-1 TEL(026)286-6409)  
○公益財団法人 倉石地域振興財団 栗田病院  
(長野市栗田695 TEL(026)226-0007直通)

**内容**

●長野健康センター●

- ①尿検査 ②血液生化学検査
- ③血液一般検査 ④胃部・胸部X線検査
- ⑤大腸がん検査 ⑥視力・聴力検査
- ⑦身体・血圧測定 ⑧肺機能検査
- ⑨心電図検査 ⑩腹囲測定・体脂肪検査
- ⑪眼底・眼圧・視野検査 ⑫歯科検診・歯科アドバイス
- ⑬診察 ⑭総合判定・保健相談

●公益財団法人 倉石地域振興財団  
栗田病院●

- ①尿検査 ②血液生化学検査
- ③血液一般検査 ④胸部X線検査・胃カメラまたは胃部X線検査
- ⑤大腸がん検査 ⑥視力・聴力検査 ⑦身体・血圧測定
- ⑧肺機能検査 ⑨心電図検査
- ⑩体脂肪検査 ⑪眼底・眼圧検査
- ⑫腹部超音波検査または歯科検診
- ⑬診察 ⑭総合判定

※胃カメラについては病院の都合により出来ない場合がございますので事前にお問い合わせください。

**定員** 別表参照  
(定員になり次第締め切りますのでお早めにお申し込みください。)



**受診料**

生命共済加入者及び事業主本人……………21,000円  
 会議所共済加入者及び事業主本人……………23,000円  
 会議所会員……………26,000円

**お申し込み  
注意事項**

- 検診ご希望の方は申込書に受診料を添えて、当所会員サービス課までお申し込みください。
- FAXでのお申し込みは、受診料をお支払いいただいた時点で受付完了となります。早めにご持参ください。
- 希望日の空き状況は、電話にてお問い合わせください。事前に確認してからお申し込みをお願いします。
- お申し込み受付後の受診料はお返しできませんので、ご了承ください。

**受診日程**

**2022年長野健康センター日程表**

生活習慣病予防健診コース					
受診年月日	曜日	人数	受診年月日	曜日	人数
6月 1日	水	1	9月 8日	木	1
6月 2日	木	1	9月 9日	金	1
6月 3日	金	1	9月13日	火	1
6月 6日	月	1	9月14日	水	1
6月 7日	火	1	10月 6日	木	1
6月 9日	木	1	10月 7日	金	1
6月10日	金	1	10月11日	火	1
6月14日	火	1	10月19日	水	1
6月15日	水	1	11月 2日	水	1
6月21日	火	1	11月 8日	火	1
7月 1日	金	1	11月10日	木	1
7月 4日	月	1	11月16日	水	1
7月 5日	火	1	11月18日	金	1
7月 7日	木	1	12月 1日	木	1
7月 8日	金	1	12月 2日	金	1
7月12日	火	1	12月 5日	月	1
7月13日	水	1	12月20日	火	1
7月14日	木	1	12月21日	水	1
7月19日	火	1	合 計		42
7月20日	水	1			
8月26日	金	1			
8月29日	月	1			
8月30日	火	1			
8月31日	水	1			

公益財団法人 倉石地域振興財団  
**2022年 栗田病院 日程表**

生活習慣病予防健診コース		
受診年月日	曜日	人数
6月 8日	水	2
6月 9日	木	2
7月 7日	木	2
7月13日	水	2
7月14日	木	2
8月 4日	木	2
8月10日	水	2
8月18日	木	2
9月 1日	木	2
9月 8日	木	2
9月14日	水	2
10月 6日	木	2
10月12日	水	2
10月13日	木	2
11月 9日	水	2
11月10日	木	2
11月17日	木	2
12月 1日	木	2
12月 8日	木	2
12月14日	水	2
合 計		40

〒267-0201 長野県長野市

**長野商工会議所 事務所 FAX 026-227-2758**

公益財団法人 倉石地域振興財団 栗田病院  
**長野健康センター 受診申込書**

(※どちらかにO印)

お又	申込団体名	名称	〒		TEL( ) - ( )	FAX( ) - ( )
		住所				
受診日	フリガナ氏名	生年月日	T S H	性別	〒	自宅のTEL
		・	男・女			
		年 月 日 ( )				栗田病院
						胃
						共通 大腸がん
						有・無
						有・無
						有・無
						腹部超音波・歯科
						腹部超音波・歯科
						腹部超音波・歯科

※申し込まれる前に必ず空き状況を電話(TEL 026-227-2428)にてご確認ください。  
 ※受診日ごとにご記入ください。(受診申込書が不足する場合はコピーしてご利用下さい)  
 ※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、生活習慣病予防健診のみに使用いたします。  
 ※受診料はお申し込みから、なるべく早く早めに当所窓口(会員サービス課)に持参願います。(振込は不可)

長野商工会議所

**お問い合わせ**

長野商工会議所 会員サービス課  
 TEL(026)227-2428 FAX(026)227-2758



2022年度

# PET/CT 検査がんドック検診のご案内

日本人の死亡原因の第1位である「がん」。

しかし「がん」であっても早期に発見されれば治癒する可能性が向上します。

そこで、当所では、共済制度の普及と福利厚生の実充を図るため、共済制度加入者には受診料の一部を負担し、PET/CT検査、腫瘍マーカー検査、血液生化学検査、大腸がん検査の4つをセットにした標記がん検診のご案内をさせていただきます。



PET/CT撮影装置

**PET**  
とは?

Positron Emission Tomography(ポジトロンエミッショントモグラフィ)の略称で、微量の放射線物質とブドウ糖から合成した<sup>18</sup>F-FDG(フルオロデオキシグルコース)という放射性医療薬を注射し、その体内分布を特殊なカメラ(PET/CT)で撮影する新しい画像診断法です。

## PET/CT検査・受診の流れ

通常2時間程度で終了します。



実施日	2022年6月から12月(月～金)
時間	① 12時台 ② 13時台
申込期限	各実施日1ヶ月前
受診料	生命共済加入者及び事業主本人 …………… 81,165円 会議所共済加入者及び事業主本人 …………… 83,165円 会議所会員 …………… 92,565円 (通常1名108,900円の検診料です)

◎オプション検査を追加された場合、オプション費用分は、当日直接窓口でお支払いください。

### お申し込み 注意事項

- 検診ご希望の方は裏面申込書に受診料を添えて、当所会員サービス課までお申し込みください。
- FAXでのお申し込みは、受診料をお支払いいただいた時点で受付完了となります。早めにご持参ください。
- 希望日の空き状況は、電話にてお問い合わせください。事前に確認してから申し込まれることをお勧めします。
- お申し込み受付後の検診料はお返しできませんので、ご了承ください。

お問い合わせ **長野商工会議所会員サービス課** TEL.026-227-2428  
FAX.026-227-2758

実施医療機関 **長野県厚生連 長野PET・画像診断センター**  
長野市若里六丁目6番10号  
TEL 026-269-0550 ☎ 0120-780-336



- **バスを利用される場合** JR長野駅東口バス停から(長電バス)
  - ・日赤線「アークス中央」行き「水野美術館」行き
  - 「若里多目的広場」バス停下車 徒歩1分
- **車を利用される場合**
  - ・上信越道 長野ICまたは須坂長野東ICから約15分
  - ・JR長野駅からタクシーにて約5分

### 交通のご案内





# PET/CT検査がんドック検診申込書

お申込事業所 又は団体名	名称	住所	〒	TEL ( ) - ( ) -	FAX ( ) -
	ご担当者				

共済加入の有無	フリガナ 氏名	生年月日	性別	受診者住所	日中ご連絡可能なTEL	検診実施日	
						第1希望	第2希望
生命共済 他制度		T S H .	男・女			月 日 時間 時台	月 日 時間 時台
生命共済 他制度		T S H .	男・女			月 日 時間 時台	月 日 時間 時台
生命共済 他制度		T S H .	男・女			月 日 時間 時台	月 日 時間 時台
生命共済 他制度		T S H .	男・女			月 日 時間 時台	月 日 時間 時台
生命共済 他制度		T S H .	男・女			月 日 時間 時台	月 日 時間 時台

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、今回の検査のみに使用いたします。

※受診料はお目し込みいただくため、なるべく早めに当所窓口(会員サービス課)に持参願います。(振込は不可)

※オプショナル検査を追加された場合、オプショナル費用分は、当日、直接窓口でお支払い下さい。