

2018年度(平成30年度)

人間ドック  
脳ドック  
婦人科検査

受診のご案内

2018年度(平成30年度)「人間ドック」受診のご案内を申し上げます。

会員の皆様が、疾病の早期発見・早期治療によって重症化を防いだり、生活習慣の改善により健康状態を取り戻すことを目的に行う、福利厚生事業でございます。

是非この機会にご受診されるようお勧めいたします。

公益社団法人 名古屋西法人会

実施期間	2018年(平成30年)4月1日 ~ 2019年(平成31年)3月31日
実施機関	一般財団法人 愛知健康増進財団 〒462-0844 名古屋市北区清水一丁目18番4号 TEL 052-951-3919 FAX 052-951-1682
法人会補助	●1人あたり 4,000円(1年間1社5名まで補助)
お申込方法	同封のFAX用紙で、実施機関宛にお申し込みください

検査項目

Sコースご受診の場合(コースにより検査項目は異なります)



オプション検査

詳細は、「オプション検査のご案内」をご覧ください。

- |              |              |            |          |
|--------------|--------------|------------|----------|
| ①腫瘍マーカー検査セット | ④血圧脈波検査      | ⑦子宮頸部細胞診検査 | ⑩乳房超音波検査 |
| ②甲状腺機能検査     | ⑤アレルギー検査5種類  | ⑧経膈超音波検査   | ⑪乳房X線検査  |
| ③頸動脈超音波検査    | ⑥アレルギー検査39種類 | ⑨HPV検査     |          |

お手伝いします 健康管理・健康増進

## 法人会補助

名古屋西法人会  
の補助は

1 社年間  
5 名まで補助

1 人あたり  
**4,000 円**

コース名		通常料金(税込)	法人会補助をご利用の場合(税込)
人間ドック	Rコース(脳ドック同時受診)	86,400 円	82,400 円
	Sコース	64,800 円	60,800 円
	Aコース	45,360 円	41,360 円
	Rコース+婦人科検査	102,800 円	98,800 円
	Sコース+婦人科検査	81,200 円	77,200 円
	Aコース+婦人科検査	61,760 円	57,760 円
脳ドック		48,600 円	44,600 円

※ ご加入の健康保険組合によっては「他の補助」、また「検査項目」が指定されている場合がありますので、詳細はお問い合わせください。

※ 法人会年会費免除の事業場の方は、補助が受けられませんので、予めご了承ください。

※人間ドック・脳ドック・婦人科 検査項目表は右表をご覧ください。

## 申込方法



同封「2018年度(平成30年度)人間ドック・脳ドック・婦人科検査受診申込書」に必要事項をご記入いただき、実施機関へFAXでお申込みください。

人間ドック・脳ドック予約専用

FAX : 052-951-1682

## 実施機関・お問い合わせ先



一般財団法人 **愛知健康増進財団**

〒462-0844 名古屋市北区清水一丁目18番4号

受付時間(祝日除く)

月~金曜日 8:30~16:00

土曜日 8:30~11:00

人間ドック・脳ドック予約担当

☎ 052-951-3919