

平成22年6月10日

各 位

管理部・総務課

平成22年度定期健康診断の実施について

本年度定期健康診断を下記のとおり実施することになりましたので、当日は全員必ず受診して下さい。

記

1. 実施日 6月28日(月)
2. 時間割当

| | |
|------------------|---------------|
| ①現場担当者及び特に急を要する者 | 安全大会後～10時30分 |
| ②一般男子 | 10時30分～11時15分 |
| ③女子 | 11時15分～12時00分 |
3. 実施場所 **関内新井ホール 1 1 階 - C**
横浜市中区尾上町1-8 関内新井ビル 1 1 F
*レントゲンは従来通り、KYビル前
4. 注意事項
 - ①検査前日(午後8時以降)の夕食は、脂肪分の摂取およびビタミン剤・アルコール等の飲料を控え、当日の朝食は原則として抜いて下さい。
 - ②あらかじめ配布する『健康診断受診票』に所要事項を記入し受診の際提出して下さい。
 - ③当日受診できなかった場合は『受診票』をすみやかに総務課小林まで返還して下さい。(後日追診)
 - ④35歳および40歳以上の方は検便(大腸ガン検診)および採血による胃部検診(胃部ペプシノウゲン)を行います。
5. 個人情報の取扱い
「個人情報保護法」が施行されましたが、今までも湘南健康管理センター及び当社としても個人情報・データ等の取扱いには十分注意しており、社員の健康管理以外には使用しておりません。今後とも保管・管理等には十分注意して行います。

以 上

協力会社健康診断申込書

事業所名 _____ 印 _____
住 所 〒 _____

| | 氏 名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | 健診コース | 希望項目 |
|----|-----|------|----|---------|-------|------|
| 1 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 2 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 3 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 4 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 5 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 6 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 7 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 8 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 9 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |
| 10 | | | | S 年 月 日 | | 胃・便 |

**** 注 意 事 項 ****

1. 受診年齢は、**平成22年3月31日現在**の年齢です。
2. 健診コースは、**35歳B・40歳以上の方はC健診**。その他の方は **A健診**。
*別紙料金表参照
3. オプション検査を希望される場合は、希望項目に○印を付けて下さい。
○印のない方はオプション検査なしとなります。
提出期限を過ぎますと受診なしといたします。 FAXで願います。

提出期限：平成22年6月10日(木)

平成22年6月4日

御中

株式会社 共栄社

平成22年度定期健康診断の協力会社申し込みについて

本年度定期健康診断を下記のとおり実施することになりましたので、別紙「協力会社健康診断申込書」にて平成22年6月10日(金)までにお申し込み下さい。(期日厳守)

記

1. 実施日 6月28日(月)
2. 時間割当

| | |
|------------------|---------------|
| ①現場担当者及び特に急を要する者 | 安全大会後～10時30分 |
| ②一般男子 | 10時30分～11時15分 |
| ③女子 | 11時15分～12時00分 |
3. 実施場所 **関内新井ホール 11階-C**
横浜市中区尾上町1-8 関内新井ビル11F
*レントゲンは従来通り、KYビル前
4. 注意事項 検査前日の夕食は、脂肪分の摂取およびビタミン剤・アルコール等の飲料を控え、当日の朝食は原則として抜いて下さい。
5. 健診内容及び料金は別紙の通りです。
6. お申込みは別紙用紙にてFAXでも構いません。
FAX 045-681-0729 (担当 管理部 小林)
7. 個人情報の取扱い
4/1より「個人情報保護法」が施行されましたが、今までも湘南健康管理センター及び当社としても個人情報・データ等の取扱いには十分注意しており、社員の健康管理以外には使用しておりません。今後とも保管・管理等には分注しして行いますので、この施行により特に大きく変わる事はありません。