

期間限定

仙台商工会議所 「女性ガン検診」支援サービス

仙台商工会議所では、若年齢化している「女性特有病」の早期発見・治療を目的に、「女性ガン検診」支援サービスを実施いたします。役員・従業員の方だけでなく、ご家族の方も受診できますので、皆さままで是非ご利用ください。

会議所共済「あおば」加入者の方は、
①乳ガン検診
②子宮頸ガン検診
2つの検診を合計**3,000円**で受診いただけます！

(10%消費税込)

検査名	検査目的と内容	標準料金	会員割引料金	会議所共済「あおば」加入者料金
①乳ガン検診 (超音波)	乳房に超音波をあて、組織を画像化する検査です。	3,960円	3,000円	1,000円
②子宮頸ガン検診 (頸部細胞診) ※液状検体細胞診	子宮の入り口近くに行ける子宮頸部ガンを調べます。細胞を採取して色素で染めて顕微鏡でガン細胞を見つけ出す検査です。精度の高い、液状検体細胞診で実施します。	4,620円	4,000円	2,000円
③経膈超音波	膈内に超音波診断装置を挿入して、子宮や卵巣の状態を画像化する検査です。子宮筋腫や卵巣のう腫の診断に有効です。	3,960円	3,000円	
④HPV(ヒトパピローマウイルス検査)	子宮頸ガン発症の原因となるHPVの感染の有無を調べます。※子宮摘出術をされた方は実施できません。	4,400円	4,000円	

※③経膈超音波、④HPV検査はそれぞれ②子宮頸ガン検診(頸部細胞診)との併用となります(単独での受診はできません)。

※③経膈超音波、④HPV検査、両方の受診も可能です(②子宮頸ガン検診を受診の方のみ受診可能)。

申込期間 2024年3月29日(金)締切

受診時期 2024年2月1日(木)～2024年5月31日(金)[日曜・祝日は除く]

対象者 会員事業所の役員・従業員およびその家族

対象年齢 19歳以上～39歳以下(生年月日が1985年4月2日以降、2005年4月1日以前の方)

受診機関 せんだい総合健診クリニック(裏面地図をご覧ください)

申込方法 裏面の申込書に必要事項を記入の上、当所宛にFAX願います。

検診日 検診機関より日程調整を行い、事前に受診票によりお知らせいたします。

検診結果 各事業所に郵送されます(個人毎に封入)。

受診料 診断結果とともに送付される請求書または検診機関窓口で直接お支払いください。

お問合せ先 仙台商工会議所 管理グループ TEL 265-8125 FAX 265-8130

※全国健康保険協会では20歳以上の方を対象に子宮頸ガン検診を実施していますが、本検診との併用はできませんのでご了承ください。また、各市区町村においても対象年齢により助成制度による検診を実施しておりますが、本検診は対象年齢以外の皆様向けにお薦めの内容となります。

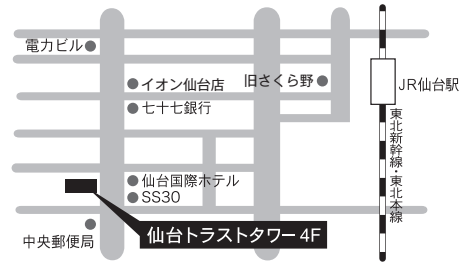
※本検診以外にも、企業の「健康経営」推進の一環として「生活習慣病健診」を実施しておりますので、是非ご利用ください。

※会議所共済「あおば」は、仙台商工会議所が、アクサ生命保険株式会社と締結した入院給付金付災害割増特約・ガン重点保障型生活習慣病一時金特約付定期保険(団体型)と当商工会議所独自の給付制度を会員のみなさまにご利用いただくものです。

せんだい総合健診クリニック

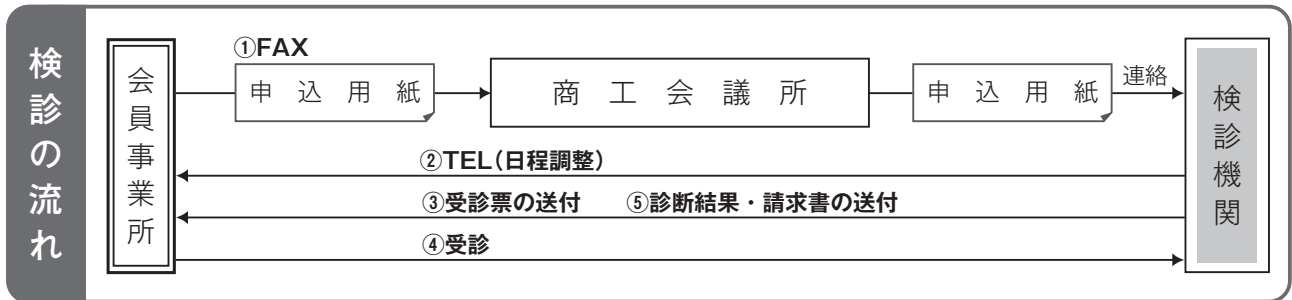
〒980-0811 仙台市青葉区一番町1-9-1 仙台トラストシティプラザ
TEL 221-0066 FAX 221-0020 健康事業推進部 担当:予約係

【市営バスご利用の場合】 仙台駅下車 徒歩約10分
【市営地下鉄ご利用の場合】 仙台駅下車 南2番出口より徒歩5分



女性ガン検診申込書

仙台商工会議所 管理グループ行 FAX 022-265-8130



事業所名			ご担当者	
住所	〒			
TEL			FAX	

※日程調整のため、連絡の付く電話番号を記入願います。

No	(フリガナ) 受診者名	生年月日	検診コース (○で囲む) ①・② 両方の 申込み可	オプション (○で囲む) ②を申込みの場合 のみ選択可 (③④ 両方も可)	希望時期	商工会議所 使用欄
						あおば 加入状況
1		年 月 日	①乳ガン検診 ②子宮頸ガン検診	③経膈超音波 ④HPV検査	()月 上・中・下	有・無
2		年 月 日	①乳ガン検診 ②子宮頸ガン検診	③経膈超音波 ④HPV検査	()月 上・中・下	有・無
3		年 月 日	①乳ガン検診 ②子宮頸ガン検診	③経膈超音波 ④HPV検査	()月 上・中・下	有・無

※申込書が不足の場合はコピーしてご使用ください。

※③経膈超音波、④HPV検査はそれぞれ②子宮頸ガン検診（頸部細胞診）との併用となります（単独での受診はできません）。

■仙台商工会議所は会員事業所（検診申込者）より提供を受けた個人情報について、本事業の運営、各種サービスの案内・提供のために使用するとともに、会員事業所（検診申込者）の同意に基づき、検診機関であるせんだい総合健診クリニックに提供いたします。同意のうえ、お申し込みください。

商工会議所使用欄		
受付日	会員No.	共済No.