

青色ドッグ（健康診断）が当会館で 受診いただけます

(公社)板橋青色申告会では、福利厚生を目的として健康診断を当会館にて開催いたします
会員の皆様・その家族・従業員、どなたでも受診いただけます
ぜひ、この機会にご利用ください

※青色共済に新規ご加入いただきますと「腹部超音波検査5,100円」または
「乳腺超音波検査3,100円」が**無料**となります

- 【実施日】 2022年7月6日(水)・7月7日(木)
【時間】 予約時間は下記よりお選び下さい
① 9:30～ ② 10:00～ ③ 10:30～
【実施会場】 (公社)板橋青色申告会 会館
東京都板橋区本町 38-5
都営三田線 板橋本町駅 徒歩 3分
※駐車場は近隣駐車場をご利用下さい
【申込み方法】 電話又は裏面申込用紙を FAX・郵送にてお申込下さい
TEL: 03-3963-5345
FAX: 03-3964-8724
【締切日】 2022年6月17日(金)
【お支払方法】 当日現金にてお支払をお願いいたします(カード利用不可)
【その他】 お申込みいただいた方には、実施日約一週間前に、検査当日の、
ご案内および、検査容器を郵送にて発送いたします

公益社団法人

板橋青色申告会

〒173-0001

東京都板橋区本町 38-5
公益社団法人 板橋青色申告会



TEL: 03-3963-5345

FAX: 03-3964-8724

ホームページ

<https://www.i-aoiro.com/>



☆板橋青色申告会主催の集団健康診断☆

板橋青色申告会

「青色ドック」 (会場：板橋青色申告会)

TEL：03-3963-5345

FAX：03-3964-8724

★ オプション検査に『甲状腺血液検査』と『甲状腺超音波検査』が入りました！
★ セット割引は全部で4種類♪ (肝炎検査、超音波検査、甲状腺検査、腫瘍マーカー)

【実施日】

・ 7月6日 (水)

・ 7月7日 (木)

① 9:30 ② 10:00 ③ 10:30

上記の開始時間をお選びいただけます

【実施会場】

板橋青色申告会会館(板橋区本町38-5)
都営地下鉄三田線「板橋本町駅」徒歩約3分
TEL 03(3963)5345 ※ 駐車場はございません

【お申込み】

(公社)板橋青色申告会にお申し込みください。

【お申し込み後】

実施約一週間前に、当日のご案内・検査容器を郵便にてお送りします。

【検査容器の発送について】

◎全ての受診者に尿検査用の容器を送付しますので、受診日当日自宅で採取し、必ず健診会場にご持参ください。
◎右表にある☆印の検査は、事前に検査容器をお送りしますので、ご自身で検体を採取の上、受診当日その容器をお持ちいただきます。

詳しくは板橋青色申告会にお尋ねください。

【標準コース検査項目】

料金(円)

標準検査	医師の問診・身長・体重測定		
	BMI・腹囲測定		
	視力検査・聴力検査・尿検査		
	血圧測定・血液検査・血清アミラーゼ検査		
	CRP検査・胃部血液特殊検査		13,000
	心電図検査・胸部X線撮影		
	ピロリ菌検査		
	腫瘍マーカー 2種類		
	→全員：胃がん		
	男性：肺がん / 女性：乳がん		
選択検査 (オプション)	前立腺検査 【男性】 ※	2,600	
	エストロゲン検査 【女性】 ※	2,100	
	喀痰検査 ☆	2,500	
	便潜血反応検査(2回法) ☆	1,600	
	眼底検査	2,600	
	B型肝炎検査 ※	1,600	肝炎セット 3,000
	C型肝炎検査 ※	2,100	
	骨粗しょう症検査	2,300	
	腹部超音波検査	5,100	超音波セット
	乳腺超音波検査 【女性】	3,100	7,200
甲状腺血液検査 ※	3,000	甲状腺セット	
甲状腺超音波検査	3,100	5,100	
腫瘍マーカー ※	肺がん	1,300	
	肝臓がん	1,300	腫瘍マーカーセット 2,100
	膵臓がん	1,300	
	子宮・卵巣がん【女性】	2,600	

- ① B型肝炎とC型肝炎を両方受診すると、合計金額から700円の割引になります。(3,000円)
- ② 腹部と乳腺の超音波検査を両方受診すると、合計金額から1,000円の割引になります。(7,200円)
- ③ 甲状腺の血液検査と超音波検査を両方受診すると、合計金額から1,000円の割引になります。(5,100円)
- ④ 肝臓がん・膵臓がんの腫瘍マーカーを両方受診すると、500円の割引になります。(2,100円)
- ⑤ バリウムを飲まずに、胃内部の検査を行います。
- ⑥ 選択検査のみの受診はできません。
- ⑦ ※印の検査は、標準検査で採取する血液から検査します。
- ⑧ 今年度より骨粗しょう症検査(選択検査)の検査方法が超音波検査から血液検査に変更になりました。



< 青色ドック 受診申込書 > (標準コース)

【受診日】	希望日に○をしてください		① 7月6日(水) ② 7月7日(木)
受診項目	標準検査	○	13,000
	前立腺検査(男)		
	エストロゲン検査(女)		
	喀痰検査		
	便潜血反応検査		
	眼底検査		
	B型肝炎検査		セット
	C型肝炎検査		
	骨粗しょう症検査		
	腹部超音波検査		セット
乳腺超音波検査(女)			
甲状腺血液検査		セット	
甲状腺超音波検査			
腫瘍マーカー-肺がん(男)			
腫瘍マーカー-肝臓がん		セット	
腫瘍マーカー-膵臓がん			
腫瘍マーカー(女) 子宮・卵巣がん			
合計			

セットの申込はこちらへ金額を書いてください

希望時間に○をしてください
※お時間は午前中のみです。ご希望にそえない場合はご了承ください。

【受診時間】 ① 9:30 ② 10:00 ③ 10:30

(フリガナ) () 【性別】 男 女

【受診者】

【生年月日】 明 昭 年 月 日
大 平

【検査結果/送付先】 * 検診結果および検査容器の発送先です。
* 送り先が事業所の場合は、屋号もご記入ください。
〒 -

TEL: ()

青色申告会使用欄

料金収受 【 】会にて領収