

一年に一度の健康チェック

# 定期健康診断(団体健診)



## のご案内

労働安全衛生法では、常時使用する労働者を1人でも雇われている事業所において、年に1回、事業所負担により、定期健康診断を受けることが義務になっています。

商工会では、会員皆様の負担を軽くして該当者に受けていただくように、下記のとおり健康診断を開催します。また、定期健康診断以外に健康管理のための成人病予防健診も併せて実施します。

ぜひこの機会をご利用くださるようご案内します。

- ◆ 実施日 ・商工会館受診日 平成28年 6月27日(月)・6月29日(水) 2日間  
・事業所巡回受診日 平成28年 6月28日(火)  
〔希望により事業所に伺い検診もいたします。(裏面注1参照)〕
- ◆ 受付時間 午前9時00分～午後3時00分
- ◆ 実施場所 日進市商工会館(事業所巡回希望の場合は、各事業所)
- ◆ 受診料 【Aコース】 6,000円(法で定められた定期健康診断希望の方)  
【Bコース】 10,000円(任意の成人病予防検診を希望の方)  
※受診者は、当日お食事は控えてお越しください。
- ◆ 追加検診(オプション)
  - ・追加血液検査 700円 Aコース受診者対象(Bコースに含む)
  - ・大腸がん 1,000円 Aコース受診者対象(Bコースに含む)
  - ・胃部X線 3,500円 Aコース受診者対象(Bコースに含む)〔有害業務に従事する方対象〕
  - ・じん肺 3,000円(粉じん作業従事者)
  - ・前立腺がん 1,600円(男性の方)
  - ・有機溶剤等 使用溶剤等によって検診費用が異なります
- ◆ 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、受診料を添えて6月3日(金)迄に商工会窓口へお申込みください。
  - 当日の混雑を軽減するため、受付時間について予約制で行わせていただきます。
  - Bコースを受診される方は原則午前中受診とし、その他の方は先着順で登録させていただきます。
  - ご希望に添えない場合は、申し込み締め切り後ご連絡させていただきます。
- ◆ 対象者 日進市商工会会員 及び 従業員
- ◆ 中小企業共済(協)の【中小企業共済】に、ご加入されている方は、補助制度が適用されます。加入されている方は、商工会より補助制度を申請するため、必ず申込書に記入してください。

	受診料	中小企業共済の補助	差引後 受診料
Aコース	6,000円	▲1,500円	4,500円
Bコース	10,000円	▲5,000円	5,000円

～ご加入されていない事業所については、この機会にぜひ検討を下さい。(別添チラシ参照)～

◆ 検査項目

医師診察 視力測定 身体計測(身長、体重) 血圧測定 尿検査(糖、蛋白) 胸部×線間接撮影 聴力検査(1000/4000 オージオ) 心電図検査 腹囲測定 貧血検査(赤血球数・血色素量・Ht・MCV・MCH・MCHC) 肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP) 血中脂質検査(中性脂肪・LDL-cho・ HDL-cho・T-cho) 血糖検査(空腹時血糖・HbA1c)	A コ ー ス	B コ ー ス
追加血液検査(尿酸・クレアチニン・ALP を追加)・大腸がん検査(便潜血1回法)・胃部×線間接撮影		

◆ 追加検診(オプション) 検査項目

[Aコース受診の方対象]

追加血液検査(尿酸・クレアチニン・ALP を追加)・大腸がん検査(便潜血1回法)・胃部×線間接撮影

[有害業務に従事する方対象]

じん肺・前立線がん検査(血液：PSA)・有機溶剤等

◆ (注1) 事業所巡回についての注意点

・事業所巡回は、受診者20名以上の事業所であり

6月28日(火) 午前 9時~午後 4時の間で下記の準備が出来る事業所に限ります

※巡回希望事業所多数の場合、事業所巡回をお受けできない場合があります。

①検尿のためのトイレ

②医師の問診場所及び検査場所

③医師の問診会場と離れて身長・体重・視力・聴力・血液検査

(心電図測定が出来る場所があればベスト)

④レントゲン車(中型) 駐車用地及び100Vの電源

◆ 結果通知 診断後に事業所に受診結果を通知させていただきます。

※日進市国民健康保険の加入者で受診された方の健診結果は特定健診受診者

数確認の為に日進市役所保険年金課へ提出しますので予めご了承ください。

◆ 実施機関 医療法人 東海予防医学クリニック

◆ お問い合わせ、申込み先

あなたのまちのビジネスパートナー

**日進市商工会**

〒470-0122 日進市蟹甲町中島35

TEL 0561-73-8000 FAX 0561-73-8003