

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。

- ◆実施日
- ・院内健診日 令和3年6月21日(月)・6月23日(水)の2日間
 - ・巡回健診日 令和3年6月22日(火)
- 〔希望により事業所に伺い検診いたします。(裏面 注1 参照)〕
- ◆受診時間
- 午前9時00分～12時00分
午後1時00分～4時00分(事前予約・必) コロナ対策実施中
*受付時間を午前は11時30分、午後は3時30分までとさせていただきます。
- ◆実施場所
- 東海予防医学クリニック院内(事業所巡回希望の場合は、各事業所)
駐車スペースに限りがございますので、お車で越しの方はできる限り乗り合わせでお願いいたします。
- ◆受診料
- 【Aコース】 7,370円(法で定められた定期健康診断希望の方)
【Bコース】 15,950円(任意の成人病予防検診を希望の方)
【Cコース】 7,168円(上記Bコースで35才以上の協会けんぽ加入の方)
- ※ 但し、当日バリウム検査が出来ない場合、18,865円を請求させていただきます(裏面 注2 参照)
- ◆追加検診(オプション)
- ・追加血液検査 770円 Aコース受診者対象(B・Cコースに含む)
 - ・大腸がん 1,650円 Aコース受診者対象(B・Cコースに含む)
 - ・胃部X線 8,800円 Aコース受診者対象(B・Cコースに含む)
 - ・じん肺 3,300円 (粉じん作業従事者)
 - ・前立腺がん 2,200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。
 - ・特定化学物質 3,300円 溶接ヒューム(アーク溶接作業従事者)
 - ・腫瘍マーカー検査 男性:8,800円 女性:9,900円
- ◆申込方法
- 別紙申込書に必要事項を記入の上、5月14日(金)までに東海予防医学クリニックへFAXまたはメールにてお申込み下さい。(極力メールにてご対応願います)
- 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・Cコースを受診される方は原則午前中受診とします。ただし、全コースにおいてご希望の受診日や受診時間に添えない場合もございますのでご了承ください。
ご希望に添えない場合は、申し込み締め切り後に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 その家族・従業員
- ◆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、健診日が確定した後に中小企業共済組合にて補助券を発行していただき健診当日または後日(健診後3日以内)郵送にて提出してください。

	受診料	中小企業共済の補助	差引後 受診料
Aコース	7,370円	▲1,500円	5,870円
Bコース	15,950円	▲5,000円	10,950円
Cコース	7,168円	▲5,000円	2,168円

◆検査項目

医師診察 視力測定 身体計測(身長、体重)

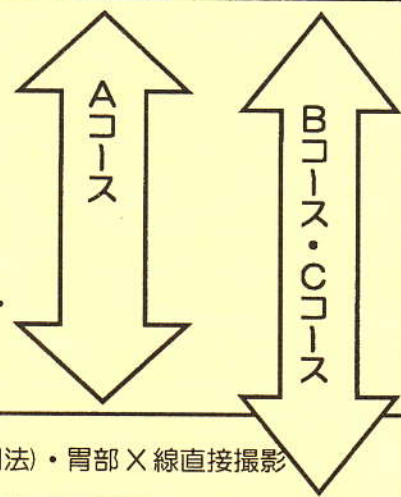
血圧測定 尿検査(糖、蛋白、潜血) 胸部X線直接撮影

聴力検査(1000Hz/4000Hz オーディオ) 心電図検査 腹囲測定

貧血検査(赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット)

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)



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 2 回法)・胃部X線直接撮影

◆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 2 回法)・胃部X線直接撮影

〔有害業務に従事する方対象〕

じん肺・有機溶剤・特定化学物質等

〔その他〕

腫瘍マーカー検査・前立腺がん検査(血液：PSA)

◆（注１）事業所巡回についての注意点

◎事業所巡回は、受診者30名以上の事業所で、下記の準備が出来る事業所に限ります（要相談）

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

④レントゲン車（中型）駐車用地及び100Vの電源

◆（注２）Cコースについての注意点

35才以上の協会けんぽご加入者はCコースが受診出来るようになりました。Cコースの受診を希望される方は、本年の3月頃に協会けんぽ愛知支部より郵送されている「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧」に受診者の氏名左横に○印を付していただき、お申込み時に控え（コピー）の提出をお願いします。また、胃部X線検査に関してはバリウム検査が必須となります。当日バリウム検査が出来ない場合、18,865円を請求させていただくことをご承知おき下さい。

◆結果通知

健康診断後に各事業所様宛に健診結果及び請求書を送付させていただきます。

※日進市国民健康保険に加入されている方の健診結果は、特定健診受診者及び保健事業(保健指導のご案内等)のため、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。

◆健康診断を受診される方へ

東海予防医学クリニックとして新型コロナウイルス感染拡大防止対策を実施しております。

何卒、ご理解・ご協力の程よろしくお願いいたします。

詳細は別紙に纏めておりますので事前に確認してください。

※ご不明な点がございましたらご連絡ください。

(連絡先)

医療法人 東海予防医学クリニック
TEL 0561-72-5031