

## ◆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・ $\gamma$ -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

A  
コ  
ー  
ス

B  
コ  
ー  
ス  
・  
C  
コ  
ー  
ス

## ◆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)

## ◆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1）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。

申込み締切日は、令和5年5月19日(金)

17時とさせていただきます。期限厳守

(連絡先)

医療法人 東海予防医学クリニック  
TEL 0561-72-5031