

平成30年度『定期健康診断・生活習慣病健診』のご案内

時下、益々ご清栄の事とお慶び申し上げます。

さて、現在は労働安全衛生法により、すべての事業所は、年一回の従業員健康診断の実施が義務付けられています。このたび本商工会では、福利厚生事業の一環として、下記により会員事業所を対象に健康診断を実施いたしますので、事業主・家族・従業員の皆様には、ぜひ、この機会に受診下さるようご案内申し上げます。

1. 健診日時 **平成30年10月11日(木) 9:00~16:00**
【※午前中は胃部レントゲン検査がある方を優先的にご案内いたしますのでご了承ください】
2. 会 場 牛久市商工会 3F 会議室
3. 健診機関 一般財団法人 全日本労働福祉協会(茨城県笠間市泉1615-1 TEL:0299-37-8855)
※検査の結果は、約1ヵ月後に全日本労働福祉協会より各事業所宛に送付されます。
4. コース、料金

| | | Aコース | Bコース | Cコース | |
|------------------|---------|------------|----------------------|-------------|---|
| | | 定期健康診断 | 生活習慣病健診 (協会けんぽ利用) | 生活習慣病健診 | |
| 基本受診料 | | 6,208円(税込) | 5,038円(税込) | 17,440円(税込) | |
| 基本 検 査 | 診察・問診 | ○ | ○ | ○ | |
| | 身体測定 | 身長 | ○ | ○ | ○ |
| | | 体重 | ○ | ○ | ○ |
| | | BMI | ○ | ○ | ○ |
| | | 腹囲測定 | ○ | ○ | ○ |
| | 視力・聴力検査 | ○ | ○ | ○ | |
| | 血圧測定 | ○ | ○ | ○ | |
| | 尿検査 | 糖 | ○ | ○ | ○ |
| | | 蛋白 | ○ | ○ | ○ |
| | | 潜血 | ○ | ○ | ○ |
| 胸部X線検査 | ○ | ○ | ○ | | |
| 血 液 検 査 | 貧血検査 | ○ | ○ | ○ | |
| | 肝機能検査 | ○ | ○ | ○ | |
| | 血中脂質検査 | ○ | ○ | ○ | |
| | 血糖検査 | ○ | ○ | ○ | |
| | 腎機能検査 | | ○ | ○ | |
| | 通風検査 | | ○ | ○ | |
| | 肝炎検査 | | | ○ | |
| | 膵機能検査 | | | ○ | |
| | 免疫学的検査 | | | ○ | |
| 心電図検査 | ○ | ○ | ○ | | |
| 胃部X線検査 | | ○ | ○ | | |
| 大腸がん検査(便潜血) | | ○ | ○ | | |

※A、B、C各コースの基本受診料は、商工会の一部補助金2,000円を差し引いた金額です。

- Aコースは労働安全衛生法に基づく検査項目です。
- Bコースは会社にて社会保険(協会けんぽ)に加入している35歳以上の被保険者の方が補助を受けられます。
- ※Bコースは、全国健康保険組合(協会けんぽ)への申込みが別途必要になります。(記入見本参照)
- Cコースは胃部X線検査、大腸がん検査、血液検査等充実した健診内容となっております。

5. オプション
検 査 腫瘍マーカー検査(血液検査)【裏面】をご希望の方は、申込用紙にご記入をお願いします。
なお腫瘍マーカー検査はAコース、Bコース、Cコースを申し込まれた方を対象としております。単独での受診はできませんので予めご了承ください。新オプション検査の、「AIRS」を受診される方の受付は午前中となります。
6. 対象者 会員およびその家族・従業員
7. 申込方法 健診申込書(別紙)に必要事項を記入の上、**9月14日(金)までに牛久市商工会窓口もしくは郵送またはFAX**でお申込下さい。(Bコースご利用の場合は、協会けんぽへの申込書のコピーも添付してください。)
牛久市商工会 〒300-1232 牛久市上柏田4-1-1 TEL:029-872-2520 FAX:029-872-1991
8. お支払い 請求書を後日、全日本労働福祉協会よりお送りいたします。
9. お問合せ 健康診断に関するご質問は全日本労働福祉協会(0299-37-8855)へお問合せ下さい。