

健康診断のご案内

時下、益々ご清祥のことと拝察申し上げます。

また、日頃から商工会議所運営につきまして、多大なるご理解とご協力を頂きお礼申し上げます。

さて、当会議所では会員事業所の福利厚生事業の一環として、健康診断事業を実施致します。

職場勤務者の定期健康診断は、労働安全衛生法等の法に基づき、事業主の責任において受診させなくてはならない事になっております。

つきましては、各位におかれましては、ご多用中とは存じますがこの機会に是非とも受診されますようお願い致します。

記

- 1.日 時 ① 4月12日(水) 受付時間 8:30~11:30 13:00~14:30
 ② 10月5日(木) 受付時間 8:30~11:30 13:00~14:30
 ③ 10月11日(水) 受付時間 8:30~11:30 13:00~14:30

2.場 所 小千谷市総合産業会館サンプラザ 3F ホール

3.検診機関 一般財団法人 健康医学予防協会

4.検診内容

1	定期健康診断	A コース	労働安全衛生法に基づく検診(35歳・40歳以上) 問診、聴打診、身長、体重、腹囲、視力、聴力、胸部 X 線、血圧、検尿(糖、蛋白)、心電図、赤血球数、ヘモグロビン、GOT、GPT、γ-GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、HbA1c	8,208 円 (本体価格 7,600 円)
2	定期健康診断	B コース	労働安全衛生法に基づく検診 (35 未満・36 歳~39 歳) 問診、聴打診、身長、体重、視力、聴力、胸部 X 線、血圧、検尿(糖、蛋白)	3,456 円 (本体価格 3,200 円)
3		S コース	問診、聴打診、身長、体重、腹囲、視力、聴力、胸部 X 線(直接)、血圧、検尿(糖、蛋白、潜血)、赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、GOT、GPT、γ-GTP、総コレステロール、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、HbA1c、クレアチニン、eGFR、ALP、心電図、大腸がん、尿酸	10,800 円 (本体価格 10,000 円)
4	全国健康保険協会生活習慣病予防健診		問診、聴打診、身長、体重、腹囲、視力、聴力、胸部 X 線(間接)、胃部 X 線(間接)、血圧、検尿赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、GOT、GPT、γ-GTP、中性脂肪、総コレステロール、HDL コレステロール、LDL コレステロール、血糖、ALP、心電図、大腸がん、尿酸、クレアチニン ※	国が定めた料金による (平成 28 年度料金 4,531 円~)
5	胃がん検診		胃部 X 線撮影 (間接)	4,644 円 (本体価格 4,800 円)
6	肺がん検診		胸部 X 線撮影 (直接 2 方向 正面・側面)、喀痰検査 (蓄痰 3 日法)	5,184 円 (本体価格 4,800 円)
7	大腸・直腸がん検診		大腸、直腸など、がん・ポリープ早期発見のための便潜血検査 (2 回法)	1,944 円 (本体価格 1,800 円)
8	CEA		主に消化器系(大腸など)がんの補助検査のひとつです。 ※これだけでがんの確定診断はできません。	2,160 円 (本体価格 2,000 円)
9	CA19-9		主に消化器系(膵・胆道など)がんの補助検査のひとつです。 ※これだけでがんの確定診断はできません。	2,376 円 (本体価格 2,200 円)
10	PSA		前立腺がんの補助検査のひとつです。	2,700 円 (本体価格 2,500 円)
11	有機溶剤検診		有機溶剤等の製造又は含有物を用いる塗装、接着、洗浄、印刷等の作業従事者 (年 2 回)	2,160~9,720 円 (本体価格 2,000~9,000 円)
12	じん肺検診		粉じん (土石、鉱物、金属など) の作業従事者	3,780 円 (本体価格 3,500 円)
13	振動障害検診		さく岩機、チェンソー、コンクリートパイプレーター、パイプレーションドリルなどの作業従事者	3,240 円 (本体価格 3,000 円)
14	鉛検診		鉛等を取扱う業務又はその蒸気・粉塵を発生する場所における業務従事者	6,480 円 (本体価格 6,000 円)

※ S コース検診項目一部変更となっております。(ケル反応：削除 クレアチニン・eGFR：追加)

※ 定期健診の内容には商工会議所より 1 人につき A コース 600 円、B コース 200 円の助成があります。

※ 全国健康保険協会 (協会けんぽ) 生活習慣病予防健診については全国健康保険協会新潟支部へ別途お申込が必要となります。

5. 検診の受託機関である健康医学予防協会では、事前に受診者情報をコンピュータに登録することが必要です。そこで『受診者名簿』のある事業所は、それに基づいて検診対象者を追加・削除していただき、新規事業所は別途名簿を作成した上、『健康診断受診申込書』に添付してお申し込み下さい。
 (保険証(記号・番号)、氏名、読みがな、性別、生年月日、受診コース)
 いただいた『受診者名簿』を基に受診票を作成し後日送付致します。
 申し込み後、人数・受診コース等の変更がありましたらご連絡下さい。

6. 申込締切日 準備の都合上、3月10日(金)までにお申し込みください。

7. 申し込み先 小千谷商工会議所または(一財)健康医学予防協会までお願い致します。

小千谷商工会議所

〒947-8691

小千谷市本町2丁目1番5号

TEL 0258-81-1300

FAX 0258-83-3632

(一財)健康医学予防協会

〒950-0914

新潟市中央区紫竹山2-6-10

担当(開発事業部 田中)

TEL 025-245-1111

FAX 025-245-1155

8. 巡回健診 受診者30名以上の事業所は直接巡回健診が可能になります。
 (申し込み後、日程調整致します。)

きりとり線

小千谷商工会議所

健康診断受診申込書

①Aコース	_____名	⑧CEA	_____名
②Bコース	_____名	⑨CA19-9	_____名
③Sコース	_____名	⑩PSA	_____名
④生活習慣病予防健診	_____名	⑪有機溶剤検診	_____名
⑤胃がん検診	_____名	溶剤名	_____
⑥肺がん検診	_____名	⑫じん肺検診	_____名
⑦大腸・直腸がん検診	_____名	⑬振動障害検診	_____名
		⑭鉛検診	_____名

※受診希望日

- 巡回検診 (月 日 () 午前・午後 時 分 希望)
- サンプラザ (4月12日(水) 午前・午後 時 分 希望)
- サンプラザ (10月 5日(木) 午前・午後 時 分 希望)
- サンプラザ (10月11日(水) 午前・午後 時 分 希望)

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

担当者