

## 定期健康診断お申し込みに関するご案内、ご注意事項

一般社団法人 長野県労働基準協会連合会 松本健診所  
〒390-1243 長野県松本市大字神林字小坂道7107-55  
TEL 0263-40-3911 FAX 0263-40-3651

※必ず、のご案内ご注意事項の用紙をお読み頂きまして、別紙「申込書」にてお申し込み下さい。

※申し込み締め切りは、健診希望月の3か月前となります。御注意下さい。

### \* 注意事項 \*

※必ず健診をご希望される月の、**3か月前迄**には申込をお願い致します。  
(申込状況によりご希望月日に添えない場合がございます。予めご了承下さい。)  
※午前中の健診は胃検診が主体となりますので、胃検診がない場合はできるだけ午後の希望をお願いします。  
※原則、**健診実施人数が20名以下の場合、集合健診での実施**をお願いしております。予めご了承下さい。  
※希望日を**5~6日**ご記入下さい(複数月に希望を振り分けても可能です。)  
※協会けんぽの付加健診については、松本健診所で受診して頂く場合もございますのでご了承下さい。  
※健康診断の実施に際して、遅くとも健診日の1か月前には受診対象の方のご名簿の提出をお願いしております。事前にご準備下さい。  
尚、健診日の1か月前の名簿のご提出が頂けない場合、健診の実施自体が出来なくなる場合があります。予めご了承下さい。  
※受診者の追加、キャンセル等の変更につきましては、健診実施日の営業日3日前までにご連絡をお願いします。  
(3日を切ったの変更はできません。予めご了承下さい。)  
※**A健診は労働安全衛生法により定められている健診項目であり、一年に一回受診することを義務づけられております。**  
**35歳を除く40歳未満(年度年齢)の方は産業医等の医師が省略しても問題ないと判断した場合のみ5~8までの項目を省略することができます。**

### \* 検査内容・料金 \*

A 健 診	B 健 診	
		1. 医師による診察(自覚・他覚症状の有無、既往歴、病気歴)
		2. 身体計測(身長・体重・BMI・血圧・視力)
		3. 胸部レントゲン(デジタル撮影)
		4. 尿検査(蛋白及び糖の有無)
		5. 聴力検査 1,000Hz・4,000Hz(オージオメータ)
		6. 心電図検査(安静時)
		7. 腹囲測定
		8. 血液検査 (LDLコレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪 AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP) 空腹時血糖、HbA1c、赤血球、血色素、ヘマトクリット)
<p>●<b>A健診(上記1~8): 8,000円</b></p> <p>●<b>B健診(上記1~4): 2,500円</b> ※左記金額には、消費税は含まれておりません。</p> <p>●<b>オプション項目</b></p> <p>・オプション項目・料金につきましては右記内容をご覧ください。</p> <p>・申し込みはオプション検査項目に希望人数を記入いただき、お申込みください。</p> <p>・尚、オプション項目の事前のお申込が無い場合、対応できません。必ずお申込時に実施希望項目に人数をご記入下さい。</p> <p>・オプション申込は定期健康診断と一緒にお願いします。原則、オプションのみでの受診はできません。予めご了承下さい。</p>		

#### 雇入れ時の健康診断

雇入れ時の健康診断では、年齢による省略は認められず、聴力検査もオージオメータで行う必要があります。  
厚生労働大臣の定める基準に基づき、産業医等の医師が必要でないと認める場合、省略できる項目があります。

## II、特殊健康診断

有機溶剤健診実施時期につきましては雇入・配置換えの際1回、及び定期的診断6ヶ月毎に1回となっております。

粉じん作業健診実施時期につきましては雇入・配置換えの際1回、及び定期的診断3年毎に1回となっております。

(尚、粉じん健診で管理区分「管理2」と既に診断されている方の場合、定期的診断は1年毎に1回となります。)

(じん肺健診は管理区分によるじん肺の所見がない者と、管理区分「管理2」と既に診断されている者とに区別してお申込下さい。)

その他特殊健診実施につきましては、取扱い物質につきまして、安衛法、及び安衛令をご確認の上、お申込下さい。

特殊健診実施対象及び詳細、ご不明点につきましては、最寄りの労働基準監督署へお問い合わせ下さい。

料金等につきましては、健診内容により異なりますので、直接お問い合わせ下さい。

有機溶剤健診は、使用している有機溶剤によって検査内容が異なりますので、事前に使用溶剤を正確に把握頂くようお願い致します。

## III、特定業務従事者健康診断

夜勤者等特定業務従事者の健康診断は、6ヶ月以内ごとに1回定期に実施するよう、義務づけられております。

詳細につきましては、労働安全衛生規則第45条をご覧ください。

## オプション検査項目・料金

※オプションのみでの受診は原則できません。予めご了承下さい。

健診項目	検査内容	金額 (単価:円)
胃 検 査	胃部X線 (バリウム)	間接(100×100)9方向 4,000
	血液	ペプシノーゲン 3,000
	血液	ヘリコバクター・ピロリ菌抗体 800
大腸がん検査	便潜血(1回法)	700
	便潜血(2回法)	1,400
前立線がん検査	PSA検査(血液)	2,000
尿検査(4項目)	尿潜血 尿ウロビリノーゲン	200
心電図	対象標準12誘導(安静時) ※B健診のみ追加対象	1,500

  

健診項目	検査内容	金額 (単価:円)	
肝 炎 ウ イ ル ス 検 査	HBs抗原	定性	400
		精密	850
	HBs抗体	定性	450
		精密	850
	HCV抗体	1,500	
★ 眼 底 検 査	無散瞳(片眼)	1,500	
	無散瞳(両眼)	2,000	
聴力検査	オージオメータ1,000Hz・4,000Hz ※B健診のみ追加対象	500	

★眼底検査の申込は、原則7名様以上でのみ受付対象となります。予めご了承ください。

◆血液セット項目内容及び、定期一般健診(A・B)、協会けんぽ健診に下記の検査を追加又は変更の場合 追加・差額料金  
< 単価:円 >

血液セット名	検査項目	検査内容	A健診	B健診	協会けんぽ	
S セ ット	赤血球	ヘモグロビン	ヘマトクリット	貧血	3,700	
	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖			
	ALT(GPT)	HDL コレステロール	HbA1c			
A健診採血項目 ※B健診のみ追加対象	γ-GTP	LDL コレステロール				
S1 セ ット	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、高脂血症、 糖尿病、貧血、 痛風 等	100	3,800
	ALT(GPT)	HDL コレステロール	HbA1c			
	γ-GTP	LDL コレステロール	尿酸			
	総ビリルビン	総コレステロール	血算5種			
S2 セ ット	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、高脂血症、 糖尿病、貧血、痛風 腎機能 等	400	4,100
	ALT(GPT)	HDL コレステロール	HbA1c			
	γ-GTP	LDL コレステロール	尿酸			
	総ビリルビン	総コレステロール	血算5種			
S2セットより 追加されている項目 : 口内に表記	総蛋白	ALP	尿酸窒素			
	LDH	ZTT				
S3 セ ット	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、高脂血症、 糖尿病、貧血、痛風 腎機能検査、 等	600	4,300
	ALT(GPT)	HDL コレステロール	HbA1c			
	γ-GTP	LDL コレステロール	尿酸			
	総ビリルビン	総コレステロール	血算5種			
S3セットより 追加されている項目 : 口内に表記	総蛋白	ALP	尿酸窒素			
	LDH	ZTT	クレアチニン			
	アルブミン		アミラーゼ			
	A/G比	TTT				
SS セ ット	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、高脂血症、 糖尿病、貧血、痛風 腎機能検査、 等	1,800	5,500
	ALT(GPT)	HDL コレステロール	HbA1c			
	γ-GTP	LDL コレステロール	尿酸			
	総ビリルビン	総コレステロール	血算5種			
S3セットより 追加されている項目 : 口内に表記	総蛋白	ALP	尿酸窒素			
	LDH	ZTT	クレアチニン			
	アルブミン		アミラーゼ			
	A/G比	TTT	HBs抗原(定性)			
			HCV抗体			

※上記金額には、消費税は含まれておりません。