

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川坂道7107-55
TEL 0263-40-3911 FAX 0263-40-3651

※必ず、こ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**に申込をお願い致します。(尚、申込内容、状況により受託できない場合もございます。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。)
※健診日数を複数日に分けてご希望の場合、原則、健診実施人数100名以上からの受付となります。ご了承ください。
※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。
※健康診断実施の際に、被保険者証等記号・番号(保険証記載の情報)が必要になることがあります。
情報確認が必要となった場合にはご協力をよろしく願いいたします。

1. 一般定期健康診断

労働安全衛生法に基づき、1年以内ごとに一回、定期的に行わなければならない健康診断です。

一般定期健康診断	(検査内容)
	<ol style="list-style-type: none"> 医師による診察(自覚・他覚症状の有無、既往歴及び病気歴※1、業務歴) 身体計測(身長・体重・BMI)・血圧・視力 胸部レントゲン(デジタル撮影)及び喀痰検査※2 尿検査(蛋白及び糖の有無) 聴力検査 1,000Hz・4,000Hz(オーディオメータ) 心電図検査(安静時) 腹囲測定 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 血糖検査、HbA1c※1、赤血球、血色素、ヘマトクリット※1)
<p>●A健診(上記1～8)： 8,000円(税別)</p> <p>●B健診(上記1～4)： 2,500円(税別)</p> <p>※B健診は35歳を除く40歳未満の方で、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受診の対象となり、上記検査内容5～8を省略した省略健診となります。</p> <p>●オプション項目</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、対応できかねます。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致します。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>	

※1: 本項目につきましては労働安全衛生法上は必須項目ではございませんが、当会A健診検査内容では実施対象の項目となります。
※2: A、B健診の内容には喀痰検査は含まれておりません。実施ご希望の方はご相談ください。

(注)

- 聴力検査は1,000Hz及び4,000Hzの純音を用いて、オーディオメータで検査することになっておりますが、35歳と40歳及び45歳以上の者以外の者は医師の判断により他の方法を用いてもよいことになっております。
- 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。

2. 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。)

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、別紙「特殊健康診断料金表」をご覧ください。

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。

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。

3. 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。

検査項目		検査内容	金額 (単価:円)	検査項目	検査内容	金額 (単価:円)	
胃 検 査	胃部X線(バリウム検査) ※1	胃・食道・十二指腸疾患など	4,000	肝 炎 ウ イ ル ス 検 査	HBs抗原	定性	400
	ペプシノーゲン(血液)	萎縮性胃炎	3,000			精密	850
	ヘリコバクター・ピロリ菌抗体(血液)	ピロリ菌感染症	800		HBs抗体	定性	450
精密						850	
便潜血	大腸がんを含む消化器疾患など	一回法 二回法	700 1,400	HCV抗体	1,500		
PSA(血液)	前立腺がんを含む前立腺疾患	2,000	眼底 検査※2	無散瞳(片眼)	1,500		
尿潜血 尿ウロビリノーゲン	腎・尿路系の疾患など 肝臓・胆道系の疾患など	200		無散瞳(両眼)	2,000		
心電図(安静時標準12誘導) ※B健診のみ追加対象	心臓病・循環器疾患	1,500	聴力検査	オーディオメータ1,000Hz・4,000Hz ※B健診のみ追加対象	500		

※1: 胃部X線(バリウム検査)は、午前中のみ実施可能な検査となります。予めご了承ください。

※2: 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

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 A健診採血項目 ※B健診のみ追加対象	赤血球	ヘモグロビン	ヘマトクリット	貧血 肝機能、脂質異常症、糖尿病等	/	3,700	/
	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖				
	ALT(GPT)	HDL コレステロール	HbA1c				
	γ-GTP	LDL コレステロール					
S1セット Sセットより追加されている項目 : □内に表記	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、脂質異常症、 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 S1セットより追加されている項目 : □内に表記	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、脂質異常症、 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				
S3セット S2セットより追加されている項目 : □内に表記	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、脂質異常症、 糖尿病、貧血、痛風 腎機能検査、 膵臓疾患 等	600	4,300	1,800
	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				
SSセット S3セットより追加されている項目 : □内に表記	AST(GOT)	中性脂肪	空腹時血糖	肝機能、脂質異常症、 糖尿病、貧血、痛風 腎機能検査、膵臓疾患 等	1,800	5,500	3,700
	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				
総蛋白 ALP	コリンエステラーゼ	尿素窒素					
LDH		クレアチニン					
アルブミン		アミラーゼ					
A/G比		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。