

# 定期健康診断・特殊健康診断申込書【松本健診所施設用】

★必ず、別紙の「定期健康診断お申込みに関するご案内、ご注意事項」をお読み頂いた上で、お申込下さい。

※申し込み締め切りは、健診希望日の2週間前となります。  
締め切り前に定員に達した場合は受付終了となります。御注意下さい。

## I、健診実施項目

・一般定期健康診断 A	8,000円	名
・一般定期健康診断 B (産業医等の医師が省略判断した受診者)	2,500円	名
・全国健康保険協会「協会けんぽ」生活習慣病予防健診		名
※上記協会けんぽ申込時のみご記入下さい	付加健診の希望	名
・健康保険組合健康診断(加入健保名: )		名

## II、オプション項目 ※事前にお申込が無い場合、対応できかねます。必ず、お申込時に実施希望人数をご記入下さい。

①胃検査	胃部X線(バリウム検査)※1	名	⑤A健診の採血項目 ※B健診のみ申込対象	Sセット	名
	ペプシノーゲン	名	⑥血液検査セット	S1セット	名
	ヘリコバクター・ピロリ菌抗体	名		S2セット	名
②便潜血検査	便潜血1回法	名	⑦心電図 ※B健診のみ申込対象	S3セット	名
	便潜血2回法	名		SSセット	名
③PSA(血液)検査	前立腺がんを含む前立腺疾患	名	⑧聴力(オージオメータ) ※B健診のみ申込対象		名
④肝炎ウイルス	HBS抗原	定性	名	⑨尿検査(4項目)	名
		精密	名	⑩眼底検査 無散瞳(片眼)	名
	HBS抗体	定性	名		無散瞳(両眼)
		精密	名		
	HCV抗体	名			

※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。

## III、健診希望の日時をご記入下さい

※希望時間につきましては、実施日確認のお知らせにある番号(①~④)を確認し、右表に○をつけてください	月	月	月	月	月
	日	日	日	日	日
◎できるだけ複数日ご記入下さい。 ご希望に沿えない場合もあります。ご了承下さい。	1・2・3・4	1・2・3・4	1・2・3・4	1・2・3・4	1・2・3・4

健診実施会場：松本健診所（臨空工業団地 松本安全衛生センター内）

## IV、特殊健康診断

健診種類	申込人数	備考
A 電離放射線	名	
B 有機溶剤	名	※有機溶剤をお申込の場合、後日、取扱い者氏名、取扱有機溶剤名含有量等を別紙、調査用紙にてご記入頂きます。 有機溶剤をお申込みの際は、当健診所のホームページの「有機溶剤・特別有機溶剤関連検査の採尿について」を必ずご確認ください。
C 粉じん	名	※管理区分2以上の従事者 ( 名)
D 鉛	名	
E 四アルキル鉛	名	
H 石綿	名	
F 特定化学物質	特別有機溶剤	名 ※特別有機溶剤をお申込の場合、後日、取扱い者氏名、取扱特別有機溶剤名含有量等を別紙、調査用紙にてご記入頂きます。 特別有機溶剤をお申込みの際は、当健診所のホームページの「有機溶剤・特別有機溶剤関連検査の採尿について」を必ずご確認ください。
		名
		名
騒音	A	名 気導純音聴力検査(250、500、1000、2000、4000、8000Hzにおける聴力検査)
	B	名 選別聴力検査(1000、4000Hzにおける聴力検査)
情報機器作業(旧:VDT)	A	名 1日4時間以上画面を見ている人
	B	名 A以外の人
振動工具	名	
その他		名
		名

上記のとおり申し込みます。

## 事業場情報

事業所	〒	代表者氏名	Ⓔ
所在地			
名称		産業医氏名	Ⓔ
電話番号	( ) -	フリガナ担当者名	Ⓔ
FAX番号	( ) -		
従業員数(各営業所単位でご記入下さい)			名
※監督署へ提出する定期健康診断結果報告書の同封が必要か、否かの確認することを目的としております。			

※1、健診の事業場が2か所以上にまたがる場合は、コピーをして、各々別に申し込んで下さい。

2、上欄で記入しきれない部分がありましたら、別紙作成の上、添付願います。