

会 員 各位

(一社)行田地区労働基準協会

春季健康診断申込について

拝啓 時下、貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

また当協会運営に対しましては、日頃より格別なるご協力を頂き厚くお礼申し上げます。

さて、2019年度春季健康診断を下記のとおり実施致しますので、健診料をご確認のうえお申込下さい。健診の申込は、必ず別紙の健康診断申込書にて協会宛お申込ください。 敬具

記

1. 一般定期健康診断内容

種 別	定 期 健 康 診 断	
対 象 者	常時使用する労働者（特定健診を含む）	特定業務従事者2回目の健康診断 (年度1回目の健診で全ての項目を受診し、異常が無かった方)
健 診 料	6,000円	1,850円
健診内容	身長・体重(BMI)、腹囲、視力、聴力、血圧、尿検査、胸部X線及び喀痰検査、問診・聴打診 問診(喫煙歴・服薬歴)、血液検査(貧血・肝機能・脂質)、血糖検査、心電図検査	身長・体重(BMI)、腹囲・視力、聴力、血圧、尿検査、問診・聴打診

2. 特殊健康診断については、別紙申込書記載のとおり

ストレスチェック(従業員50名以上の事業所は実施義務)も実施いたします。

3. 健康診断実施予定

4月1日～6月30日

◎生研予防医学センター (日・祝祭日を除く全日実施可能)

◎ライフサポートクリニック (日・祝祭日を除く全日実施可能)

又、受診人数に応じ日曜日、夜間(午後8時まで)も実施可能

◎(公財)埼玉県健康づくり事業団 (日・祝祭日を除く全日実施可能)

4. 申込締切日 **2019年 3月20日** (5月・6月実施予定の事業所についてはこの限りではありません)

5. 申込方法・場所

申込書により ご希望の健診機関を○で囲み、当協会までお申込下さい。

〒361-0077 行田市市忍2-1-8 (行田市商工センター内)

TEL 048-553-5300 FAX 048-553-5311

E-mail kijun@sakitama.or.jp

6. 申込書に希望実施場所(受診会場名、事業所名等)と、その住所を必ずご記入下さい。

例えば、ブロック的に数社がまとまって受診する場合は、その実施場所、事業所名と住所を、また1社だけ単独にて受診する場合は、自社単独受診とご記入下さい。

尚、多数の受診が予想されますので希望日時等の変更がある場合には、ご了承下さい。

健康診断申込書

申込先 一般社団法人 行田地区労働基準協会 TEL 048-553-5300 FAX 048-553-5311

事業場名	TEL		
所在地	〒		
事務取扱者名		受診希望日 月 日	特に都合の悪い日 日
・一般定期健康診断…………… 6,000円 (常時使用する労働者) 名 ・特定業務従事者健康診断…………… 1,850円 (年度1回目の健診で全ての項目を受診し、異常の無かった方) 名			
受診実施場所事業所名とその住所			
数社がまとめて受診の場合			
自社一社だけ単独の場合			

特殊健康診断

- ※有機溶剤及び特定化学物質については、種類により単価・検査内容が異なりますので、記載以外のものについては、下記のそれぞれのその他の欄に溶剤または使用物質をご記入ください。
- ※単価が空欄のものについては、お問合せください。(単価は定期健康診断と同時に行った場合の金額です。)

健診の種類		単価	人員	健診の種類		単価	人員
有機溶剤健康診断	トルエン・キシレン	3,700		特定化学物質健康診断	シアン化合物	1,450	
	ノルマルヘキサン	6,200			マンガン	1,450	
	1.1.1.トリクロロエタン	5,200			クロム酸・重クロム酸	1,450	
	N,Nジメチルホルムアミド	7,200			ニッケル		
	エチレングリコールモノエチルエーテル	2,300			その他 ()		
	二硫化炭素	3,500			その他 ()		
	アセトン・メタノール等 (基礎検査のみ)	2,000			じん肺健康診断	3,100	
	その他 ()			鉛健康診断	5,750		
特別有機溶剤健康診断	トリクロロエチレン	6,200		電離放射線健康診断	1,950		
	テトラクロロエチレン	6,200		V・D・T作業	2,950		
	スチレン	5,200		石綿健康診断			
	エチルベンゼン			赤・紫外線			
	1.2-ジクロロエタン			騒音			
	ジクロロメタン			ストレスチェック			
	その他 ()			その他 ()			

※ 消費税は外税となりますのでよろしくお願いたします。

医療法人社団 兜中央会 中島クリニック

生研予防医学センター

埼玉県桶川市下日出谷西 2-18-4

TEL 048-787-2281

ライフサポートクリニック

川口市弥平 4-6-24

TEL 048-223-2576

(公財)埼玉県健康づくり事業団

比企郡吉見町江和井 410-1

TEL 0493-81-6029