

令和元年 8 月 5 日

会 員 各 位

一 宮 町 商 工 会  
会 長 秦 重 悦  
(公印省略)

## 健康診断の実施について

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、商工会では会員事業所の事業主及び従業員のみなさまの健康づくりのために、健康診断を下記の通り実施いたします。事業主の方はもちろん、従業員及びご家族の方も受診できますので、多数の方々の受診をおすすめいたします。

### 記

1. 実施日時 令和元年 10 月 10 日 (木)  
午前 8 時 30 分より 11 時 30 分 (午前受付)  
午後 1 時より 午後 1 時 45 分 (午後受付)  
(胃部レントゲンを受診される方は午前中の受付のみとなります。)
2. 実施場所 一宮町保健センター (役場の裏です)
3. 検診内容 「定期健康診断 (労働安全衛生規則第 44 条他)」
  1. 既往症及び業務歴の調査
  2. 自覚症状及び他覚症状の有無の検査
  3. 身長、体重、視力及び聴力の検査
  4. 胸部エックス線デジタル撮影
  5. 血圧の測定
  6. 尿検査 (糖、蛋白)
  7. 貧血検査 (血色素量、赤血球数、白血球数)
  8. 肝機能検査 (GOT、GPT、 $\gamma$ -GTP)
  9. クレアチニン Cr (腎機能検査)
  10. 尿酸値検査 (痛風等の検査)
  11. 血中脂質検査 (中性脂肪、HDL、LDL)
  12. 血糖値検査 (HbA1c 含む)
  13. 心電図検査
  14. 腹囲計測
  15. 胃部レントゲン以上 15 項目

※定期検査項目に、9. クレアチニン検査 (腎臓病の検査) 10. 尿酸値検査 (痛風等の検査) を追加して実施しております。これは、いずれも早期発見のために健康診断で定期的なチェックが必要となるためです。なお、検査方法は血液検査ですので今までと変わりません。

.....  
\*なお。検診内容につきましては、下記の項目も、希望により実施いたします。(別途費用がかかりますが、1回の採血で出来ます。)金額はすべて消費税込みです。

◆ PSA検査(前立腺がん検査)・・・1, 540円

◆ ヘリコバクターピロリ抗体検査・・・2, 200円

◆ 有機溶剤検査(基本料金2,400円+別途下記の検査料がかかります。)

※基本料金にはアセトン検査料のみ含まれます。

◎対象業種

・塗装業

トルエン 2,750円(基本料金に追加)

・自動車修理など

キシレン 2,750円(基本料金に追加)

◆風疹抗体検査(対象者のみ)・・・市町村から配布されたクーポン券をお持ちの方は風疹抗体検査をすることが出来ます。

※今年度対象者：昭和47年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性

.....  
4. 受診料 13,600円 (定期健康診断15項目(胃部レントゲン含む))

9,200円 (定期健康診断14項目(胃部レントゲンなし))

※金額はすべて消費税込みです。

5. 申し込み 8月28日(水)までに別紙申込書にてお申し込みください。  
(FAX・メールによる申し込みも可)

FAX 42-5629 mail: info@1miya-chiba.com

ホームページ <http://一宮町商工会.jp> (又は「一宮町商工会」で検索)で、申込書のダウンロードができます。お申し込みはできるだけ、メールフォームからお願いいたします。メールアイコンをクリックすると開きますのでファイルを添付して送信して下さい。

6. その他 健康保険の種類及び年齢は問いませんので、国保、社保どちらの方も受診できます。

労働安全衛生法により、事業主は  
常時使用する労働者に対して、年に1回定期的に健康診断を実施することが義務づけられています。

\*胃部レントゲン診断の実施につきましては、基本的には全員を対象にしておりますが、実施を希望されない場合は、別紙申込書備考欄に「胃部不要」と記入して下さい。

(胃部レントゲンを受診する方は、前日の午後9時以降食事ができません。また、受診されない方は午後の受付の方がスムーズに終了します。)

また、PSA検査を希望される場合は「PSA」、ヘリコバクターピロリ抗体検査を希望される場合は「ピロリ」、有機溶剤検査を希望される場合は「有機」、風疹抗体検査を希望される場合は「風疹」と備考欄に記入してください。

お問い合わせ 一宮町商工会 担当：川島 0475-42-3089