

事業者各位

一般社団法人 秩父地区労働基準協会

二次健康診断及び一般(定期)健康診断のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、秋季健康診断も全日程が終了し、健康診断結果を各事業所に送付いたしました。

当協会では、下記により「要医療 及び 要精査」の方を対象に『二次健康診断』を実施いたします。つきましては、従業員の健康診断実施後の健康維持・増進のフォローアップの重要性を鑑み、是非この機会に受診していただきますようご案内申し上げます。

また、定期健康診断（又は雇入時健康診断）、特定業務従事者健康診断、特殊健康診断を受診できなかった方を対象とした健康診断も併せて実施いたしますので、該当者のいる事業所につきましては、お申込み下さい。

敬具

記

1. 二次健康診断申込み方法

同封の二次健康診断申込書に該当者の方が印字されていますので、受診希望者の申込欄に○印を付して下さい。

2. 定期・特定・特殊健康診断申込み方法

定期・特定業務従事者健康診断申込書に、希望会場・氏名等の必要事項を記入して下さい。

3. 申 込 先

1月14日(金)までに「ライフサポートクリニック」まで郵送又はFAXでお申込み下さい。

〒332-0002 埼玉県川口市弥平 4-6-24 TEL 048(223)2576 FAX 048(223)2637

4. 受 診 票

申込書到着後、実施予定日の約5日前に届くよう送付いたします。(各検査キットを含む。)

5. 健康診断料

別項の「二次健康診断項目・料金表」及び「二次健康診断案内通知」をご参照下さい。

(定期・特定・特殊健康診断等は秋季健康診断実施案内をご参照願います。)

6. 健康診断料の支払いについて

二次健康診断は次の支払い方法を選択し、申込書に明記して下さい。

イ. 事業所単位で振り込み支払い（健康診断実施後、ライフサポートサービス㈱から請求書が送付されますので、内容確認のうえ、振り込みにてお支払い下さい。）

ロ. 個人で当日現金払い（健診終了後、算定支払いとなります。）

ハ. 事業所で当日現金払い（健診終了後、算定支払いとなります。）

一般(定期)健康診断は、健康診断実施後、ライフサポートサービス㈱から請求書が送付されますので、内容確認のうえ、振り込みにてお支払い下さい。

7. 健康診断実施会場及び日時

会 場	実施日	時 間
A会場 小鹿野町文化センター	1月31日(月)	受付時間 9:00～11:00
B会場 皆野総合センター	2月 1日(火)	受付時間 9:00～11:00
C会場 秩父市福祉女性会館	2月 2日(水)	受付時間 9:30～11:30

8. 二次検査項目・料金表

二次検査項目	判定結果	検査項目	検査料
1 尿蛋白検査	E 要精査	尿一般検査・尿沈査・腎機能検査・腹部超音波・診察	4,800
2 尿糖検査	E 要精査	尿一般検査・糖尿検査・膵機能検査・血圧測定・眼底検査(両眼)・診察	3,500
3 血圧検査	E 要精査	血圧測定・心電図検査・眼底検査(両眼)・診察	3,500
4 肝機能検査	E 要精査	尿一般検査・肝機能検査(全般)・血清検査・腹部超音波・診察	7,700
5 脂質検査	D 要医療 E 要精査	脂質検査・診察	1,300
6 血液検査(炎症)	D 要医療	炎症検査・診察	1,000
7 血液検査(貧血)	E 要精査	貧血精密検査・血清検査・診察	2,100
8 血糖検査	D 要医療	糖尿病検査(確認のため HbA1c 検査含む)・診察	1,700
9 血糖検査	E 要精査	尿一般検査・糖尿病検査・膵機能検査・血圧測定・眼底検査(両眼)・診察	3,500
10 胸部レントゲン検査	E 要精査	胸部直接撮影・診察	2,700
11 心電図検査	D 要医療 E 要精査	血圧測定・心電図検査・診察	2,500

【備考】

- (1) 料金は、全て税込です。
- (2) 重複する検査がある場合は、減額となります。
- (3) 要医療(再検査)の方で精密検査を希望される場合は、当日受付にお申し出下さい。
- (4) 要経過観察の指示があった方で、精密検査の受診を希望される場合は、事前にご連絡いただければ受診できます。

一般社団法人 秩父地区労働基準協会 連絡先

〒368-0024 埼玉県秩父市上宮地町23-25
TEL 0494(22)3020 FAX 0494(22)3242

以上