

# ～ 健康診断のご案内 ～

◆ 健診会場・日時 ◆

受診コース・実施場所	実施日	時間	申込期限
① 草津商工会議所	5月22日(月)	9:00～11:30 (ただし受付は11:15まで)	4月21日(金)まで
② 〃	6月20日(火)		5月19日(金)まで
③ 企業訪問 (御社にてご受診)	受診者15名以上で、健診車が訪問いたします。 ただし出張料36,000円をご負担いただきます。 ※日程は草津商工会議所までご連絡ください。 調整の後、お返事いたします。 (日程を指定させて頂く場合もございます)		2ヶ月前までにお申込み ください。
④ 健診機関(KKC) 健診	随時(但し、ご希望にそえない場合、日程を 指定させていただく場合がございます。)		1ヶ月前までにお申込み ください。

※①・②コースの受付時間は、当日11:15迄ですのでご注意ください！

※健康診断日時やコースの変更・キャンセルは、健診予定日の1ヶ月前までにお申し出下さい。  
それ以降の変更・キャンセルは承れませんので、予めご了承下さい。

～会員事業所の従業員さまはもちろん、そのご家族も受診いただけます～

**FAXにてお申し込み下さい。 FAX:077-569-5692**

健康診断申込書 (コピーしてご使用ください)

事業所名:				担当者名:				希望コース番号を ご記入下さい。		
所在地:〒						TEL: FAX:				
①・②コースは9:00より受付開始致します。時間内にお越し下さい。 (※当日の受診者数により、お待ちいただく場合がございますので、予めご了承下さい。)						受診項目「C」をご希望の方は、右に有機溶剤の種類 をご記入下さい。			溶剤名 ( )	
	(ふりがな) 受診者氏名	性別	生年月日(西暦)	受診 項目	(ふりがな) 受診者氏名	性別	生年月日(西暦)	受診 項目		
1				6						
2				7						
3				8						
4				9						
5				10						

企業訪問(コース③)・診療所健診(コース④)をご希望の方は、受診希望日時を下部にご記入下さい。

企業訪問	第1希望	平成 年 月 (上 中 下)旬の ( )曜日 (午前・午後)
診療所健診	第2希望	平成 年 月 (上 中 下)旬の ( )曜日 (午前・午後)

※ご記入頂きました情報に基づき、結果報告ならびに請求書の送付等を行わせて頂きます。

◆ 健康診断受診項目ならびに料金表 ◆

(価格は消費税を含みます)

受診項目	健診名		健診項目	健診料/1人	
A	定期健康診断		問診、計測(身長、体重、腹囲)視力、聴力、血圧測定 内科診察、尿検査(糖・蛋白・潜血)、胸部X線間接撮影 心電図 血液検査 (血糖、赤血球数、白血球数、血色素量) (肝機能:Ht・GOT・GPT・γ-GTP) (脂質:TG・HDL-ch・LDL-ch)	7,710	
B	生活習慣病健診		Aに次を加える 胃部X線間接撮影、大腸検査2回法 血液検査(肝機能:ZTT・クレアチニン、尿酸、尿素窒素、β-L、ALP)	13,100	
C-0	特 殊 健 康 診 断	有 機 溶 剤 健 診	内科診察・尿検査(蛋白)	1,350	
C-1			キシレン、スチレン、トルエン、ノルマルヘキサン、 1・1・1-トリクロロエタン の各いづれか	尿中代謝物	3,370
C-2			N・N-ジメチルホルムアミド	尿中代謝物 血液	4,320
C-3			クロルベンゼン、オルトジクロルベンゼン、クロホルム 四塩化炭素、1・4-ジオキサン、1・2-ジクロロエタン 1・2-ジクロロエチレン、1・1・2・2-テトラクロロエタン クレゾール、エチレングリコールモノエチルエーテル エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート エチレングリコールモノノルマルブチルエーテル エチレングリコールモノメチルエーテル の各何れか	血液	2,060
D-1			鉛健診	既往歴の有無、業務歴の調査、自覚症状の有無、 内科診察、貧血検査、血中鉛、尿中デルタアミルプリン酸	7,430
D-2			じん肺	粉じん経歴・既往歴及び業務歴 胸部X線直接撮影・肺活量・スパイロ・医師診察	6,210
E-1	個別オーダー 診断	血液検査	貧血、肝機能、脂質、糖尿	2,360	
E-2			ABO・Rh(血液型)	980	
E-3			トキソプラズマ抗体IgG	2,060	
E-4			HCV C型肝炎検査	3,500	
E-5			コリンエステラーゼ	250	
オプション			HbA1c・血小板数(Th)	870	
オプション			総蛋白(TP)・アルブミン・A/G比・クレアチニン・尿素窒素(BUN)	980	
E-6			大腸検査2回法	2,060	
E-8			赤痢・サルモレラ・O-157	1,950	
出張料					36,000

備考	
項目C	有機溶剤業務従事者は、6ヶ月毎以内に1回、この項目の受診が必要です。 溶剤の種類によりC-0とC-1～C-3を組み合わせて受診して頂きます。 例えば、キシレン及びクロルベンゼンについて検査する場合には、C-0、C-1、C-3の受診が必要となります。
項目D	鉛業務従事者は、6ヶ月毎以内に1回、粉塵作業者は3年毎に1回、受診が必要です。 なお、D-2健診に関しましては、直接下記健診機関までお越しいただく必要があります(出張健診不可)。
項目E	個別オーダーとなりますので、希望される方は他健診に追加の形で受診可能です(単品でも可能です)。

※血液オプション検査「bPlus」のご案内※

健康診断実施の際、同時に「血液オプション検査・bPlus」を、個人単位にてお受けいただくことができます。  
生活習慣に合わせた検査、健康診断では足りない項目を、全36コースから選択していただけます。  
詳しい内容は近畿健康管理センター TEL 077-551-0500までお問い合わせ下さい。

※キシレン、エチルベンゼンご希望の方には、事前にご連絡をいたします。

申込方法 左記の申込用紙に必要事項をご記入の上、草津商工会議所宛てに郵送、またはFAXにてお申込下さい。

申込先 草津商工会議所 総務課

〒525-0032 草津市大路2丁目11-51

TEL 077-564-5201

FAX 077-569-5692

健診機関 一般財団法人 近畿健康管理センター (KKC) 〒520-3016 栗東市小野501-1