

～ 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	実施時間・定員	受診希望時間	申込期限
① 草津商工会議所 〒525-0032 草津市大路2丁目 1-35	5月24日(金)	実施時間 9:00～12:00 (受付は11:30まで) 定員:各75人 (先着順)	A: 9:00～9:30	4月19日(金)まで
② キラリエ草津1F 多目的室①②	6月13日(木)		B: 9:30～10:00	5月10日(金)まで
	7月16日(火)		C: 10:00～10:30 D: 10:30～11:00 E: 11:00～11:30	6月14日(金)まで
④ 企業訪問 (御社にてご受診)	受診者35名以上で、健診車が訪問いたします。 健診料に加えて出張料をご負担いただきます。 (出張料は健診機関様(KKC)と要相談)		2か月前までにお申込み ください。	
⑤ 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か月前までにお申込み ください。	

※混雑緩和のため①～③の健診受診の際は受診希望時間帯を合わせてお選びください。
(希望時間に混雑が予想される場合、別の時間帯をご提案させていただく場合がございます。)
※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か月前までにお申し出ください。
それ以降の変更・キャンセルは承れませんので、予めご了承ください。

～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にてお申し込みください。 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 ご記入ください。				
所在地: 〒				TEL: FAX:				
①～③をご希望の方は 受診希望時間A～Eをお選びください。			受診項目「C」をご希望の 方は、右に有機溶剤の種 類をご記入ください。		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④)・診療所健診(コース⑤)をご希望の方は、受診希望日時を下部にご記入ください。

企業訪問	第1希望	令和 年 月 (上 中 下)旬の ()曜日 (午前・午後)
診療所健診	第2希望	令和 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線デジタル撮影、心電図 血液検査 (血糖、赤血球数、白血球数、血色素量、HbA1c) (肝機能:Ht・GOT・GPT・γ-GTP) (脂質:TG・HDL-ch・LDL-ch)	9,000	
B	生活習慣病健診	Aに次を加える 胃部X線デジタル撮影、大腸検査2回法 血液検査(肝機能:クレアチニン、尿酸、尿素窒素、β-L、ALP、HbA1c) ※胃部X線デジタル撮影により、胃がんの早期発見だけでなく、潰瘍、ポリープ、粘膜異常、ピロリ菌感染、逆流性食道炎など胃のいろんな状態を知ることができます。	17,500	
C-1	特殊健康診断	有機溶剤検査 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	4,300
C-2			尿中代謝物 血液	4,900
C-3		クロロベンゼン、オルトジクロロベンゼン、クロロホルム 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	有機溶剤の種類により、健診料が異なります。 申込時にお問合せください。
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、尿中デルタアミノレブリン酸	6,500
D-2	じん肺	粉じん経歴・既往歴及び業務歴 胸部X線デジタル撮影	4,000	
D-3	特定化学物質	エチルベンゼン(その他の溶剤についてもご相談ください)	6,500	
E-1	個別オーダー 診断	大腸検査2回法	2,000	
E-2		赤痢・サルモレラ・O-157	2,400	
F-1	人間ドック	KKCドック(胃XP)	身体計測、眼、聴力、肺機能、血圧、脂質、肝臓、感染症、腎機能、血球糖代謝、腎臓、尿、心電図、胸部、胃部X線、腹部、免疫等	43,000
F-2		KKCドック(内視鏡)	身体計測、眼、聴力、肺機能、血圧、脂質、肝臓、感染症、腎機能、血球糖代謝、腎臓、尿、心電図、胸部、上部消化管内視鏡、腹部、免疫、等	49,000
F-3		レディースコース(胃XP)	F-1 コースに次を加える。 腫瘍マーカー(CEA・CA19-9)、子宮頸がん検診、 「①マンモグラフィ検査 or ②乳房エコー(選択)」 ※①は39歳以下、②は40歳以上の方に受診をお奨めいたします。	53,000
F-4		レディースコース(内視鏡)	F-2 コースに次を加える。 腫瘍マーカー(CEA・CA19-9)、子宮頸がん検診、 「①マンモグラフィ検査 or ②乳房エコー(選択)」 ※①は39歳以下、②は40歳以上の方に受診をお奨めいたします。	58,000
出張料	検診期間様(KKC)と受診事業所様間で、ご相談いただきます。		要相談	

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-1～C-3を組み合わせ受診していただきます。 例えば、キシレン及びクロロベンゼンについて検査する場合には、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。 D-2じん肺健診は、今年より出張健診が可能となりました。D-3他の特定化学物質についてもご相談ください。 ※F1～F4の人間ドックはKKCウエルネス健診クリニックでのみ実施可能です。

※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までお問い合わせください。

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FAXにてお申送ください。

申込先 草津商工会議所 総務課
〒525-0032 草津市大路2丁目1-35 キラリエ草津3F
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 TEL:077-551-0500