

2024 年度 定期健康診断のご案内

一般社団法人茂原労働基準協会

労働安全衛生法に基づく健康診断を、次の通り巡回健診等にて実施させていただきますので、お申込み頂きたくご案内申し上げます。今回のご案内は2024年度 夏（8月）に行う健診の申込みです。

従来は、できる限り事業所様へ直接お伺いして巡回健診を実施しておりましたが、巡回経費の増加と、配車できる車の数も限られることから、2024年度から、「1回の健診人数が30名様未満の事業所」で巡回健診を希望の場合、下記の配車料をご請求させていただきます。

なお、集合健診（茂原市内）につきましては8月・12月・3月で予定しております。

記

1. 定期健康診断（労働安全衛生規則第44条）

種類	検査項目	料金（外税）
定期健康診断	① 既往歴及び業務歴の調査 ② 自覚症状、他覚症状の有無の検査 ③ 身長、体重、視力、腹囲測定 ④ 聴力の検査（1,000Hz・4,000Hz） ⑤ 胸部エックス線検査 ⑥ 血圧の測定 ⑦ 尿検査（尿中の糖及び蛋白の有無の検査） ⑧ 貧血検査（赤血球数・ヘモグロビン） ⑨ 肝機能検査（GOT・GPT・γ-GTP） ⑩ 血中脂質検査（HDL コレステロール・LDL コレステロール・中性脂肪） ⑪ 血糖検査（グリコヘモグロビン A1c・FBS） ⑫ 心電図検査	8,300 円
オプション 検査	大腸がん検査（2回法）	1,500 円
	PSA（前立腺ガン検査）※主に40歳以上の男性におすすめします	1,600 円
	C型肝炎検査	1,400 円

※ 健診料金には別途消費税（10%）が加算されます。

※ 結果返送料として30人未満の場合800円、30人以上の場合1,200円を負担願います。

※ 大腸がん検査は検便による検査方法です。またPSAとC型肝炎検査は血液による検査方法です。

2. 実施場所： 貴事業所または最寄りの事業所において実施致します。

※ 1回の健診人数が30人未満の事業所は集合会場のご案内となります。

健診人数30人未満で巡回健診を希望する場合：配車料50,000円/回（税別）

2024年夏の健診につきましては8月、2024年冬の健診につきましては11月下旬～3月に実施させていただきます。健診をご希望の方は、必ず別紙の「一般健康診断申込書」にて必ずお申込下さい。

3. 申込期日： **令和6年5月8日（水）まで**

4. 実施時期： 申込を整理の上、日程組み次第通知致します。

5. 申込方法： 申込書に必要事項を記入の上、<FAX>または<郵送>でお申込下さい。

6. 申込先： （一社）茂原労働基準協会 〒297-0026 千葉県茂原市茂原 644-1
TEL・FAX 0475-36-2121

7. 検査結果： 健診後約3週間で、判定した健康診断結果を宅配便にて返送致します。

8. 健診機関： **（一財）全日本労働福祉協会** 〒143-0016 東京都大田区大森北 1-18-18-3F
渉外部 清水さおり **TEL 03-5767-1713** FAX 03-3765-1662

9. お願い： ①尿検査がありますので、トイレを使用させていただきます。

②健診についての**お問い合わせは、上記の健診機関に電話で**お願いします。