催:八尾商工会議所 実施委託機関:(医)恵生会

# 期健康診断のご案内

企業は従業員に対して年1回(深夜業務の方等は年2回)、定期的に健康診断を受診させることが法令で義務付けられており、従 業員の健康管理は企業にとっては重要な位置づけとなっております。

また、当所の健康診断では従業員のみでなく、代表者・役員についても受診いただくことができ、同価格で受診できます。この 機会に是非ご利用いただき、健康管理・健康経営にお役立てください。

<b>集</b> 众	実施日	① 2021年7月19日(月) ② 2021年8月 3日(火) ③ 2021年9月 6日(月)	① 2021年7月 5日 (月) ② 2021年7月20日 (火) ③ 2021年8月23日 (月)					
健診	受付時間:8時30分~15時30分(受診時間は16時までとなります) 八尾商工会議所を会場としてご受診いただく健康診断です。 実施場所:八尾商工会議所 ※但し、定員に達し次第締め切りとさせていただきます。							
巡回健診	20 名様以上のお申込みで、出張健診サービスを行っております。 日程・時刻は調整のうえ、(医)恵生会より連絡いたします。 ※健診車の駐車スペースがない場合や道路事情等により巡回健診をご利用いただけない場合がございますのでご了承ください。 ※巡回健診については随時受付をしております。受診希望日の約2~3ヶ月前までにお申し込みください。							

### (イ) 総合健診 7,200円(税込)/1名

(口) 2,580 円(税込) / 1名

※下記注意事項参照

2020 年度から胸部エックス線の撮影を現在の間接撮影から直接撮影へ変更しております。

●直接撮影のメリット…間接撮影よりも撮影画像や病巣発見能力が優れており、被ばく線量も軽減できます。

①診察(自覚・他覚症状) ⑥胸部エックス線検査 左記健診項目から?~⑨を省略

②身長・体重・視力 ⑦心電図検査 健診内容 ③聴力 ⑧血液検査

> 4血圧測定 (肝機能・貧血・空腹時血糖・脂質)

⑤尿検査(糖・蛋白) 9腹囲測定

[大腸がん検査(2回法)] 1,650円(税込)/1名 オプション [特殊健康診断] ①有機溶剤 ②じん肺健診 ③鉛健診 他 健診

※その他オプション検査の料金につきましては裏面をご参照ください。

#### 注意事項

- ※ 35 才(昭和 61 年 4 月 1 日生~ 62 年 3 月 31 日生)及び 40 才以上(昭和 56 年 4 月 1 日生~)の方や、新たに雇い入れた従業員は必ず「(イ) 総合」を受診してください。上記以外の年齢の方については、医師が必要でないと認めるときは「(ロ)」の項目で受診することができます(労 働安全衛生規則第四十四条三項の規定に基づく厚生労働大臣が定める基準による)。
- ▶深夜業等の特定業務に常時従事する労働者に対して、6ヶ月以内ごとに1回、定期的に健康診断を実施する必要 があります。

#### お申込み・お問い合わせ先

八尾商工会議所 業務課(健康診断担当) 〒581-0006 大阪府八尾市清水町1-1-6 TEL 072-922-1181 FAX 072-922-8828

#### ~ご案内~

- ①八尾商工会議所の健康診断は、個人票作成、実施から健診結果・請求書作成までを(医)恵生会に委託しています。
- 八尾商工会議所にてお申込み受付後、事務連絡等で(医)恵生会の担当者より連絡をさせて頂きますので、ご了承頂きますようお願いいたします。
- ②結果通知につきましては個人情報保護法により 事業所及び受診された方のみに通知をさせて頂きます。
- ③駐車場は最初の1時間は無料、その後20分ごとに100円が必要となりますので予めご了承ください。また、台数に限りがありますので、 できる限り公共交通機関をご利用ください。

#### 【新型コロナウイルス対応について】

新型コロナウイルスの影響拡大に伴い、状況を鑑みて、開催を中止させていただく場合がございます。中止となる際は、申込事業所の皆様へ 順次、電話・FAX などでお知らせさせていただきます。

FAX: 072-**922**-8828 八尾商工会議所 行 主 催:八尾商工会議所 実施委託機関:(医)恵 生 会

## 2021 年度 定期健康診断 申込書

					記入日:	年 月					
事業所名											
所 在 地	〒 -										
TEL	-	-		F A X	_	-					
メール	@			八星商丁会議所	メールマガジンがオ	「要な方は ☑ して・	ください⇒□				
申込担当者	由以担当者(氏名)			八尾商工会議所メールマガジンが不要な方は ☑ してください⇒□ (部署・役職)							
'~~~~~  ①ご希望の健診または日程をお選びください											
して布室の健診などに											
集合健診											
	021年7月19日(月) 021年8月 3日(火)			□ 巡回健診							
	-			受診希望者 2	者 20 名以上で随時受付しております。						
□ 2021年9月 6日 (月)											
②受診の項目と希望を			X,3 / LEBY#1	A   [+#]	<i>₽</i> _=1	<i>P</i>					
	(イ) 会員料金	-		名+ [女性]	名=計	名					
	(口) 会員料金	2,580 円(札	兄込)【男性】	名+ [女性]	名=計	名					
③オプション検査を			箇所にご記								
大腿	易がん検査 [2[	回法]		会員料金(税込)1,650円			名				
項 目 金額(税込) 人数				・血液検査オプション(I ~Ⅲ)							
	特殊健康診断			項目	1	金額(税込)	人数				
鉛健康診断		9,240円	名	I.B・C 型肝炎ウイルス検査		2,750円	名				
じん肺健康診断		3,460円	名	Ⅱ.男性向け腫瘍マーカー検査							
石綿検査		3,460円	名	(CEA · AFP · CA19-9 · SCC · PSA)		6,600円					
電離放射線検査		4,030円	名	基本プランに前立腺をセットし		0,00013					
有機溶剤基本項目		2,310円	名	たプランです			名				
<b># キシレン</b>		5,770円	名	Ⅲ. 女性向け腫瘍マーカー検査							
<b>" トルエン</b>		5,770円	名	(CEA · AFP · CA19-9 · SCC · CA125)		6,600円					
<b>〃</b> クレゾール		4,030円	名	基本プランに卵巣をセットした		0,00011					
<b># 1·1·1 トリクロ</b>	ルエタン	5,770円	名	プランです			名				
〃 ノルマルヘキサ	ン	9,240円	名		腫瘍マーカー検査は癌の						
特別	定化学物質健康	診断		冶療効	果の判定に利用	されています					
エチルベンゼン	/検査	5,770円	名								
コバルト検査		2,310円	名	※血液検査オプション							
溶接ヒューム検査		2,070円	名	希望される検査オプションの番号と受診希望者の氏名 ください。		名をご記入					
クロム酸	検 査	2,310円	名	検査番号Ⅰ	~ <b>Ⅲ</b>		<b>任名</b>				
特殊健康診断及び特定 多い項目のみ記載して は八尾商工会議所まで	います。そのほ	まかの項目に		NA J		又即相至日					
特殊健康診断・特定化学物質健康診断は該当する物質 が業務に用いられている場合、法律により受診の義務 が発生する場合があります。											