

## 定期(一般)検診

## 健康診断のご案内

労働基準法及び労働安全衛生法に基づく定期健康診断を下記のとおり実施いたしますので、会員事業所の皆様におかれましても、ぜひこの機会に受診され、事業主・従業員の方々の健康維持・疾病予防に十分ご活用いただきますようご案内申し上げます。

なお今年度より、検診場所が商工会から **囃生会脳神経外科病院**に変更となっております。何卒ご理解ご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

## 1. 実施日時：2021年11月8日(月)～11月19日(金) 【※ただし14日(日)は除く】

各日/午前9時～11時 ※11月12日(金)、11月19日(金)のみ/9時～11時と13時30分～15時30分

※検査の内容により時間を指定する場合があります

2. 検診場所：**囃生会脳神経外科病院 検診管理課**

※駐車場あります/2ヶ所→①病院前、②セブンイレブン四條畷中野店前

3. 検診項目：**●A 検診(35歳未満の方)**

- ① 胸部X線検査(直接撮影) ② 内診(聴打診・問診)  
③ 血圧測定 ④ 尿検査(糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン)  
⑤ 視力 ⑥ 聴力(オーディオ測定) ⑦ 身体測定(身長・体重)

**●B 検診(35歳以上の方)**

上記のA検診(①～⑦)に、次の検診項目が加わります。

- ⑧ 心電図検査(12誘導記録測定) ⑨ 腹囲  
⑩ 血液検査⇒・貧血(赤血球・ヘモグロビン量・ヘマトクリット)・白血球数  
・血糖・肝機能(AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP)  
・血中脂肪(総コレステ・中性脂肪・HDL・LDL)

**●協会けんぽ検診(被保険者35歳以上の方)**

※協会けんぽ検診詳細は、別紙資料を参照ください。

上記のB検診(①～⑩)に、下記の検診項目が加わります。

- ⑪ 大腸がん(便潜血) ⑫ 胃十二指腸(バリウム・胃カメラ)  
⑬ 血液検査(ALP・尿酸・血清クレアチニン・eGFR)

**●インフルエンザワクチン接種**

4. 検診料金(税込)：**●A 検診**：1名につき 4,200円  
**●B 検診**：1名につき 7,900円  
**●協会けんぽ検診**：1名につき 7,169円  
**●インフルエンザ接種**：1名につき 3,300円

## 5. オプション：大腸ガン(便潜血) 1,500円(2回分)・胃十二指腸(バリウム) 7,900円

※そのほか 検査してほしいことがあれば、遠慮なくご相談下さい!!

6. 申込期限：受診をご希望の場合は、10月1日(金)までに お申込みください。

期限を過ぎてのお申込みは、検診日程の作成都合上 ご希望を伺ったうえで  
当院の作成した日程より受診をお願いすることもあります。

7. 申込先：**囃生会脳神経外科病院** 〒575-8511 四條畷市中野本町28番1号

TEL (072) 876-7008

FAX (072) 876-7058

※FAXにてお申込みの場合は、裏面 **A** と別添の **受診者名簿 B** と、両方の送信をお願いいたします。

**裏面あり**