

## 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、下記の通り実施いたします。

事業所の皆様におかれましても、是非この機会に受診され、事業主・従業員の方々の健康維持・疾病予防にご活用いただきますようご案内申し上げます。

### 1. 実施場所：囃生会 脳神経外科病院 検診管理課(2階)

※駐車場/2ヶ所→①病院前、②セブンイレブン四條畷中野店前 Times

### 2. 実施日時：2023年6月1日(木)～7月31日(月)

### 3. 受付時間：各日/午前9時～10時30分

第1(金)・第3(金)は午前9時～10時30分と午後13時30分～15時

※検査の内容により時間を指定する場合があります

※協会けんぽ健診は胃がん検査が有るため午前のみになります。

### 4. 実施項目：**●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)        |

### **●協会けんぽ健診(被保険者35歳以上の方)**

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 胃部検査(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) |                   |

|              |               |        |        |
|--------------|---------------|--------|--------|
| 5. 検診料金(税込)： | ●A 検診         | ：1名につき | 4,200円 |
|              | A+血液 ⑩        | ：1名につき | 7,000円 |
|              | ●B 検診         | ：1名につき | 7,900円 |
|              | ●協会けんぽ健診      | ：1名につき | 5,282円 |
|              | ●協会けんぽ健診(胃なし) | ：1名につき | 2,673円 |

### 6. オプション：大腸がん(便潜血) 1,500円(2回分)・胃部検査(バリウム) 7,900円

※その他、追加で検査したいことがあれば、事前にご相談下さい。

### 7. 申込期限：健診希望日の3週間前までに必ず申し込んでください。

### 8. 申込先：囃生会 脳神経外科病院 検診管理課 〒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**、別添の受診者名簿 **B**、協会対象者一覧 **C** を全て送信していただきますようお願いいたします。

**裏面あり**