

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：2024年6月1日(土)～7月31日(水)

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 | 4,400円 |
| | A+血液 ⑩ | ：1名につき | 7,700円 |
| | ●B 検診 | ：1名につき | 8,800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) 1,650円 (2回分)・胃部検査 (バリウム) 8,800円
胃内視鏡検査 11,000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** のいずれか (協会けんぽ対象者のみ) を送信していただきますようお願いいたします。

裏面あり