

事業所健診のご案内

～定期的な健康診断で、従業員の健康管理にお役立ててください～

医療法人財団健康文化会

小豆沢病院健診センター

担当 旭 久美子

電話 03-3966-8411 (代表)
03-3968-7041 (直通)
ファックス 03-3966-0151 (代表)
03-3968-7862 (直通)
メール kensin@kenbun.or.jp

当院の健康診断は、労働安全衛生法に準拠した《法令コース》と、採血項目に生活習慣病の検査項目を追加した《生活習慣病コース》を準備しております。

労働安全衛生法では、事業所が雇入れ時の健康診断、定期健康診断（原則1年に1回）を行うことが義務付けられております。事業所に働くみなさんの健康管理のために、ぜひ当院の健康診断をご利用ください。

また、職業病対策として健康診断が定められているものもあります。当院では、じん肺健診・アスベスト健診・有機溶剤健診などについても実施しております。

胃内視鏡検査や胃エックス線検査、大腸ガン検査、動脈年齢検査などのオプションも可能です。

また、ご加入の健康保険によって、健康診断に補助がある場合もあります。お気軽に健診センターまでご相談下さい。出張健診も可能な限り実施します。ご相談ください。

法令コース

法令コースは、労働安全衛生法に対応したコースです。

○ 検査内容（*項目は法令外項目）

項目	内容	
問診	既往歴および業務歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無の検査	
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	
視力	遠距離視力	
聴力	オーディオメーター1000Hz、4000Hz	
胸部レントゲン	胸部レントゲン直接撮影	
血圧測定	座位安静時	
血液検査	貧血	赤血球、血色素量、*白血球数、*ヘマトクリット、*血小板数、*他
	肝機能	GOT (AST)、GPT (ALT)、 γ -GTP
	脂質	HDL コレステロール、中性脂肪、LDL コレステロール
	血糖 ☆	血糖、HbA1c
尿検査	尿糖、尿蛋白、*尿潜血、*尿ウロビリノーゲン	
心電図	安静時 12 誘導	

☆空腹でなくても検査可能です。HbA1c は、飲食によって変動する血糖値と異なり、過去 1~2 ヶ月の平均的な血糖量の指標になります。糖尿病の診断に役立ちますので、必須としました。

○ 検査費用

8000円（消費税込み）

結果票とあわせて請求書をお送りさせていただきます。

法令様式や貴社様式への転記を希望される場合は、あらかじめお申し出下さい。別途文書料として1050円頂きます。

○ 結果について

およそ2週間以内に当院様式の結果票をご本人と事業所にお返しします。医師から結果の説明を希望される場合は、結果説明については無料です。

*法令40歳未満コース（35歳を除く）について

労働安全衛生法では、35歳を除く40歳未満の定期健診については、上記法令コースから、心電図・採血検査を省略可能としています。この場合の料金は5000円です。

法令様式や貴社様式への転記を希望される場合は、あらかじめお申し出下さい。別途文書料として1050円頂きます。

健康管理上、上記法令コースをお勧めします。

生活習慣病コース

生活習慣病コースは、法令コースに生活習慣病についての検査項目を追加した内容となっています。

- 検査内容（下線項目は法令に追加されている項目。*項目は法令外項目）

項目	内容	
問診	既往歴および業務歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無の検査	
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	
視力	遠距離視力	
聴力	オーディオメーター1000Hz、4000Hz	
胸部レントゲン	胸部レントゲン直接撮影	
血圧測定	座位安静時	
血液検査	貧血	赤血球、血色素量、*白血球数、*ヘマトクリット、*血小板数、*他
	肝機能	GOT (AST)、GPT (ALT)、 γ -GTP * <u>総蛋白</u> 、* <u>アルブミン</u> 、* <u>A/G比</u> 、* <u>TTT</u> 、* <u>ZTT</u> 、* <u>LDH</u> 、* <u>ALP</u> 、* <u>LAP</u> 、* <u>総ビリルビン</u>
	脂質	HDL コレステロール、中性脂肪、LDL コレステロール * <u>血清総コレステロール</u>
	血糖 ☆	血糖、HbA1c
	腎機能	* <u>尿素窒素</u> 、* <u>クレアチニン</u>
	痛風	* <u>尿酸</u>
尿検査	尿糖、尿蛋白、*尿潜血、*尿ウロビリノーゲン	
心電図	安静時 12 誘導	

☆空腹でなくても検査可能です。HbA1c は、飲食によって変動する血糖値と異なり、過去 1~2 ヶ月の平均的な血糖量の指標になります。糖尿病の診断に役立ちますので、必須としました。

- 検査費用

9000円（消費税込み）

結果票とあわせて請求書をお送りさせていただきます。

法令様式や貴社様式への転記を希望される場合は、あらかじめお申し出下さい。別途文書料として1050円頂きます。

- 結果について

およそ2週間以内に当院様式の結果票をご本人と事業所にお返しします。医師から結果の説明を希望される場合は、結果説明については無料です。

オプション検査

○ 胃エックス線検査（直接撮影）	1 2 0 0 0 円（税込み）
○ 胃内視鏡検査	1 2 0 0 0 円（税込み）
○ 胃がんリスク検査（ペプシノーゲン、ピロリ抗体）	2 9 0 0 円（税込み）
○ 大腸ガン検査（2 回法）	1 2 0 0 円（税込み）
○ 腹部エコー検査	5 6 0 0 円（税込み）
○ 肺がん検査（喀痰 1 回法）	3 1 5 0 円（税込み）
○ 肺がん検査（喀痰 3 回法）	5 2 5 0 円（税込み）
○ じん肺健診単独の場合	4 2 0 0 円（税込み）
○ じん肺健診を法令や生活習慣病コースに併用した場合	3 1 5 0 円（税込み）
○ じん肺健診を東京土建国保健診コースに併用した場合	2 0 0 0 円（税込み）
○ アスベスト健診を法令や成人コースに併用した場合	1 0 5 0 円（税込み）
○ アスベスト健診単独の場合	3 5 0 0 円（税込み）
○ 有機溶剤検査（馬尿酸、メチル場尿酸 各溶剤につき）	3 0 0 0 円（税込み）
○ 腫瘍マーカー 4 種（男性： α FP、CEA、CA19-9、PSA、女性： α FP、CEA、CA19-9、CA12-5）	6 8 0 0 円（税込み）
○ 前立腺がん血液検査（PSA）	1 8 0 0 円（税込み）
○ B 型肝炎（HBs-Ag、HBs-Ab）	1 8 0 0 円（税込み）
○ C 型肝炎（HCV-III）	1 7 0 0 円（税込み）
○ HIV 抗体	3 0 0 0 円（税込み）
○ 血液型検査（ABO 式、Rh 式）	1 0 0 0 円（税込み）
○ 梅毒検査（定性 2 法）	1 0 5 0 円（税込み）
○ 便細菌検査（赤痢、腸チフス、パラチフス、サルモネラ）	1 5 7 5 円（税込み）
○ 眼底カメラ（1 枚）	1 5 0 0 円（税込み）
○ PWV 検査（動脈硬化検査）	8 0 0 円（税込み）
○ 骨粗しょう症検査（MD 法）	2 1 0 0 円（税込み）
○ 骨粗しょう症検査（DEXA 法）	1 0 5 0 円（税込み）
○ CT による内臓脂肪測定	3 0 0 0 円（税込み）
○ 人間ドック（別途詳細なご案内があります）	4 3 0 0 0 円（税込み）
○ 低線量肺がんCTドック	1 8 9 0 0 円（税込み）
○ 東京土建国保・労働組合健診（支部を通じて申し込みください）	8 5 0 0 円（税込み）
○ 東京土建国保人間ドック	4 6 0 0 0 円（税込み）
国保の補助対象の方（土建国保ガイドをご参照ください）	2 1 0 0 0 円（税込み）

インフルエンザワクチン、B型肝炎ワクチンなどの予防接種も可能です。

予防接種は 50 人以上申し込みいただければ料金を割引いたします。

出張での予防接種も可能です（出張料金 28350 円）。ご相談ください。