

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

電話 03-3966-8411 (代表)

03-3968-7041 (直通)

ファックス 03-3968-7862 (直通)

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。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。

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お問い合わせ下さい。

2018年度法律改定により、健診時（採血検査）は食後最低3.5時間以上空ける必要がありますので、健診前3.5時間は水・無糖のお茶以外のものは口にしないようお願いします。※ガム等も不可です。

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。

健診前 3.5 時間は水・無糖のお茶以外のものは口にしないようお願いいたします。※ガム等も不可です。

○ 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、non-HDL コレステロール
	血糖※	血糖、HbA1c (NGSP)
	腎機能	クレアチニン、eGFR
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	

※糖尿病検査では空腹時の血糖値が最も良い指標です。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の指標になります。

○ 検査費用

8,350 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、あらかじめお申しつけ下さい。別途文書料として 1,120 円頂きます。

○ 結果について

およそ 2 週間で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。

★法令簡単コース（40 歳以下で 35 歳以外の方）

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。（項目に下線の入っているもののみの実施となります）

この場合の料金は 5,190 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、あらかじめお申しつけ下さい。別途文書料として 1,120 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。
健診前 3.5 時間は水・無糖のお茶以外のものは口にしないようお願いいたします。※ガム等も不可です。

- 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 *総蛋白、* <u>アルブミン</u> 、* <u>アミラーゼ</u> 、* <u>A/G 比</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、non-HDL 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	クレアチニン、eGFR、* <u>尿素窒素</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	

※糖尿病検査では空腹時の血糖値が最も良い指標です。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の指標になります。

- 検査費用

9,470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、あらかじめお申しつけ下さい。別途文書料として 1,120 円頂きます。

- 結果について

およそ 2 週間で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

*全て税込み価格です

○ 胃がん検査 胃エックス線検査（直接撮影）または胃内視鏡検査	12,520円
○ 胃がんリスク検査（血液ペプシノーゲン、ピロリ抗体）	3,050円
○ 大腸ガン検査（便潜血2回法）	1,830円
○ 腹部超音波検査	5,900円
○ 肺がん検査（喀痰1回法）	3,250円
○ 肺がん検査（喀痰3回法）	5,500円
○ じん肺健診 単独の場合	4,370円
法令コースや生活習慣病コースに併用した場合	3,250円
東京土建国保健診に併用した場合（東京土建国保加入の方）	2,030円
○ アスベスト健診 単独の場合	3,660円
法令コースや生活習慣病コースに併用した場合	2,540円
○ 有機溶剤検査（トルエン、キシレン 各溶剤につき）	3,150円
○ 有機溶剤検査（エチルベンゼン（スチレン））	4,580円
○ 特定化学物質（MOCA ※3,3'-ジクロロ-4,4'-ジアミノジフェニルメタン）	3,150円
○ 腫瘍マーカー（男性：αFP、CEA、CA19-9、PSA）	7,120円
○ 腫瘍マーカー（女性：αFP、CEA、CA19-9、CA12-5）	7,120円
○ 前立腺がん血液検査（PSA）	1,930円
○ B型肝炎検査（HBs-Ag、HBs-Ab）	1,930円
○ C型肝炎検査（HCV-III）	1,830円
○ HIV抗体検査	3,150円
○ 血液型検査（ABO式、Rh式）	1,010円
○ 梅毒検査（定性2法）	1,120円
○ 眼底カメラ（片眼）	1,120円
○ 眼底カメラ（両眼）	1,730円
○ 動脈硬化検査（PWV）	910円
○ 骨粗しょう症検査（DEXA法）	2,030円
○ 胸部レントゲン（正面1枚）	2,240円
○ CTによる内臓脂肪測定	3,050円
○ 視力聴力	1,120円
○ 色覚検査（簡易法）	810円

その他

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ○ 人間ドック（別途詳細なご案内があります） | 43,790円 |
| ○ 東京土建国保人間ドック | 46,000円（年齢により補助が受けられます） |
| ○ 東京土建国保加入者は、受診券をお持ちであれば有効期間中の基本健診は無料です。
東京土建労働組合板橋支部加入の方は、基本健診もオプションも、板橋支部に申し込んでください。 | |
| ○ インフルエンザワクチンなどの予防接種のお申し込みも承ります。
価格は変動します。お問い合わせ下さい。 | |
| ○ 文書料（別途必要な場合、1枚につき） | 1,120円 |