

## 2026年度健康診断実施のご案内

向春の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会の事業運営に格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、職場の健康管理に関しましては、日頃よりご配慮されていることと存じますが、その基本となる健康診断を、当協会では事業として下記の通り実施いたしております。

つきましては、2026年度の健康診断のご希望を取りまとめたいと思いますので、同封の健康診断申込書により、お申込み下さるようお願い申し上げます。

### 記

#### 1. 実施期間

2026年4月1日～2027年3月31日 月曜日～金曜日 8:30～16:00

#### 2. 申込方法

##### ①集合健診

同封の「健康診断申込書」に希望日・受診者数を御記入の上、FAXでお申しいただくか、「3. 問い合わせ先」の集合健診用メールアドレスへ御連絡ください。

\*日程や会場につきましては、別紙のご案内を御確認ください。

##### ②バスでの巡回健診

同封の「健康診断申込書」に希望日・受診者数を御記入の上、FAXでお申しいただくか、「3. 問い合わせ先」担当者へ御連絡ください。

\*健診バスで事業所様にお伺いして実施する健康診断です。

\*お申込の人数や項目によっては、集合健診へご案内させて頂く場合がございます。

(健診内容にもよりますが、AMは50名様以上、PMは25名様以上が実施対応の目安です。)

#### 3. 問い合わせ先、実施医療機関

(公財) 福島県労働保健センター こおりやま健診プラザ

TEL 024-983-7661 FAX 024-983-7662

担当者：集合健診担当者まで

集合健診用メールアドレス shugo@flhc.or.jp

#### 4. 料金

別紙「健康診断のご案内」を御参照ください。

#### 5. その他

※4～5月実施希望の事業所様は、早急にお申し込みください。

※健診機関担当者より電話やFAX等での日程・時間等のご相談をさせていただきます。

《健康診断実施までのおおまかな流れ》

【お申込】 ⇒ 日程の調整と決定 ⇒ 【受診者名簿の作成】 ⇒ 検査キット等、準備物の送付 ⇒ 健康診断実施

※【 】内の作業は事業所様の御担当者様に実施していただく作業です。