

2019年度集合健康診断日程のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。また、平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当財団では、毎月定期的に（一社）郡山労働基準協会（郡山市富久山町久保田字久保田157-1）に会場を設け、集合健康診断を実施致しております。都合により事業所での健康診断を受診できなかった方、人数や会場の関係上、巡回で健康診断を受診できない事業所の方等、お気軽にお申し込み下さい。

以下に2019年度の郡山労働基準協会にておこなう集合健診の日程をご案内致します。月により受付時間が異なりますので、ご注意ください。

日付	曜日	受付時間
4月26日	(金)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
5月 8日	(水)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
5月17日	(金)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
6月24日	(月)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
7月19日	(金)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
7月22日	(月)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
8月23日	(金)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
9月27日	(金)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
9月30日	(月)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
10月 8日	(火)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
10月23日	(水)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
10月31日	(木)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
11月21日	(木)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
11月27日	(水)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
12月 9日	(月)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
12月20日	(金)	8:30 ~ 11:30 / 13:00 ~ 14:30
1月24日	(金)	9:00 ~ 11:30 ※マンモ実施日
2月19日	(水)	9:00 ~ 11:30
3月 2日	(月)	9:00 ~ 11:30 ※マンモ実施日
3月 9日	(月)	9:00 ~ 11:30

※定員になり次第、お申込を締め切らせていただきます。お申込は2週間前までをお願いします。

※ご予約の状況により、お時間を指定させていただく場合がございます。

※予定者数が少ない場合は受付時間を変更させていただく場合がございます。

※駐車場に限りがありますので、受付時間をお守り下さい。またなるべく乗り合わせでお越し下さいますようお願いいたします。

※赤字は乳がん検診（マンモグラフィ）実施可能日です。

(公財) 福島県労働保健センター

TEL : 024-554-1133 FAX : 024-554-5188

業務一課 郡山地区集合健診担当者までお願い致します。

(公財) 福島県労働保健センター

FAX 024-554-5188

健康診断申込書

健診種別	集合健診		巡回健診	
希望月日	第一希望		第一希望	
	第二希望		第二希望	
希望時間帯	① 8:30 ~ 10:00			
	② 10:00 ~ 11:30			
	③ 午後			

※集合健診は郡山労働基準協会で行う健康診断です。

1~3月は9:00より開始致します。1~3月は午前中のみの実施です。

※希望月日と希望時間帯をご記入ください。(集合健診の方は希望時間帯の隣に「○」を記入してください。)

健康診断内容		実施希望者数	
定期健康診断			名
雇入時健康診断			名
成人病健診	成人病健診A		名
	成人病健診B		名
	成人病健診C		名
協会けんぽ(生活習慣病予防健診)			名
有機溶剤健康診断 (使用有機溶剤名)		() 名	() 名
		() 名	() 名
鉛健康診断			名
じん肺健康診断			名
石綿健康診断			名
特定化学物質等 健康診断		() 名	() 名
		() 名	() 名
その他			
備考欄			

年 月 日

(公益財団法人) 福島県労働保健センター 御中

(一般社団法人郡山労働基準協会)

事業所住所

事業所名

電話番号 () -

FAX番号 () -

担当者氏名

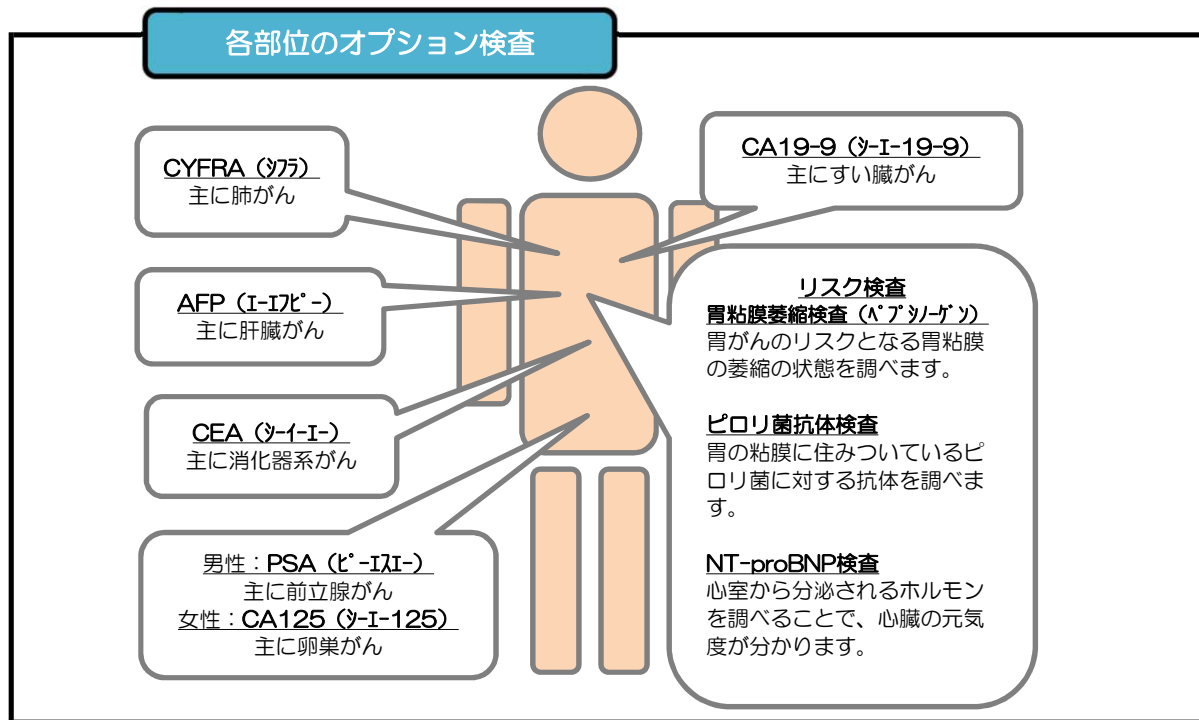
印

(公財) 福島県労働保健センターでは、事業所様の健康管理の一環として、健康診断の他に下記のサービスを提供させて頂いております。この機会に是非ともご利用いただきますようお願い申し上げます。

○オプション検査

採血でがんについて調べる検査として「腫瘍マーカー」などがあります。病院などでは主に、がんの術後の経過観察や、治療効果を判定する、といったことに利用されています。他の検査（胃部X線検査、他の腫瘍マーカーなど）と組み合わせることで、より精度の高い検査となります*。

*がんの診断には他のさまざまな検査を行います。腫瘍マーカーはその検査の中の1つです。



腫瘍マーカー検査料金一覧

下記の料金にて腫瘍マーカーオプション検査を提供させていただきます。
この機会にぜひ受診いただきますようご検討ください。

検査項目	料金 (税抜)
① CYFRA	2,500円
② AFP	1,800円
③ CEA	1,800円
④ PSA (男性のみ)	2,000円
⑤ CA125 (女性のみ)	2,500円
⑥ CA19-9	2,200円
⑦ ペプシノーゲン	2,500円
⑧ ピロリ菌	1,500円
⑨ NT-proBNP	2,000円

申し込み方法

健康診断お申込の際に、当センターまで電話またはFAXにて希望するオプション検査をお知らせください。
基本的には健康診断と同時実施になりますが、オプション検査のみの受診も可能です。
お支払は後日、ご請求書でのお振込みとなります。

～お問い合わせ先～

公益財団法人 福島県労働保健センター
TEL : 024-554-1133 FAX : 024-554-5188
業務一課 郡山地区集合健診担当者

事業主 殿

一般社団法人 郡山労働基準協会

2019年度巡回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実施いたしております。

つきましては、2019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 2019年4月1日～2020年3月31日
月曜日～金曜日 8:30～16:00
2. 申込方法 同封の「健康診断申込書」により実施希望月日、受診者数をご記入の上、FAXまたは郵送でお申し込みください。
※ 「健康診断申込書」は福島県労働保健センターのホームページ「集合健診のお知らせ」ページ (<http://www.flhc.or.jp/wordpress/archives/6>) より印刷できます。
3. 問い合わせ先 (公財) 福島県労働保健センター
TEL 024-554-1133 FAX 024-554-5188
担当者: 業務一課 巡回健診・集合健診担当者まで
4. 実施医療機関 (公財) 福島県労働保健センター
〒960-0114 福島市冲高字北貴船1-2
TEL 024-554-1133 FAX 024-554-5188
5. 料金 次ページ以降をご参照ください。
6. その他 ※4月～5月実施希望の事業所様は、早急にお申し込みください。
※お申し込みの人数によっては、集合健診をお願いすることがあります。
※実施にあたり、健診機関担当者より電話等での日程・時間等の打合せをさせていただきます。
※ご要望等がございましたら、申込書備考欄にご記入下さい。

《健康診断実施までのおおまかな流れ》

【健康診断申込書のFAXまたは郵送】 ⇒ 日程の調整と決定 ⇒ 【受診者名簿の作成】 ⇒ 問診票・検査キットの送付 ⇒ 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。

① 定期健康診断

種 別	内 容	料金（税抜き）
定期健康診断	1. 既往歴及び業務歴の調査	7,600円
	2. 自覚症状及び他覚症状の有無の検査（医師の診察を含む）	
	3. 身長、体重、視力及び聴力の検査	
	4. 胸部X線検査（デジタル撮影）	
	5. 血圧の測定	
	6. 尿検査（尿中の糖及び蛋白の有無）	
	7. 腹囲測定	
	8. 貧血検査（血色素量・赤血球数）	
	9. 肝機能検査（GOT・GPT・γ-GTP）	
	10. 血中脂質検査（中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール）	
	11. 血糖検査	
	12. 心電図検査	

*上記以外にもご希望の検査項目を付加して行うことができますので、ご相談下さい。

*血糖検査は、食事による影響がありますので、午後実施等の事業所様には食事に影響されないHbA1cの追加実施をおすすめ致します。

② 雇入れ時の健康診断（上記定期健康診断と同項目） … 料金（税抜き） 7,600円

③ 成人病健康診断

種 別	内 容	料金（税抜き）
成人病A	定期健康診断 + 胃部X線検査（8枚撮り） + 尿潜血検査 *成人病予防のための最もスタンダードな健診です。	12,100円
成人病B	定期健康診断 + 胃部X線検査（8枚撮り） + 尿潜血検査 + 血液検査（血小板数・ALP・総コレステロール・HbA1c・クレアチニン・尿酸） + 眼底検査（両眼） *成人病Aにさらに血液検査と眼底検査が加わります。 *眼底検査は動脈硬化等の早期発見のための検査です。	14,100円
成人病C	定期健康診断 + 胃部X線検査（8枚撮り） + 尿潜血検査 + 血液検査（血小板数・ALP・総コレステロール・HbA1c・クレアチニン・尿酸 ・A/G比・BUN・総蛋白・総ビリルビン・LDH） + 眼底検査（両眼） + 大腸ガン検査（2回法） *人間ドックに準じた項目を一般健診にアレンジ致しました。	16,100円

④ 有機溶剤健康診断

*必ず実施すべき項目	料金（税抜き）
1. 業務の経歴の調査	2,300円
2. 有機溶剤による既往歴の有無の調査	
3. 自覚症状又は他覚症状の有無の検査	
4. 尿検査（尿中の蛋白の有無）	

*有機溶剤の種類により、次の検査が加算されます。

溶剤名	追加項目	料金（税抜き）
キシレン	尿中のメチル馬尿酸	2,000円
トルエン	尿中の馬尿酸	2,000円
1・1・1トリクロロエタン	尿中のトリクロロ酢酸又は総三塩化物	2,000円
ノルマルヘキサン	尿中の2・5ヘキサンジオン	4,000円
エチレングリコールモノエチルエーテル エチレングリコールモノブチルエーテル その他	貧血検査	500円
クロルベンゼン オルトジクロルベンゼン クレゾール その他	肝機能検査	1,200円

(注) 混合有機溶剤については、含まれる有機溶剤ごとの尿中の代謝物検査料金が別途加算されます。

⑤ 鉛健康診断

*必ず実施すべき項目	料金（税抜き）
1. 業務の経歴の調査	6,800円
2. ①鉛による自覚症状及び他覚症状の既往歴の調査 ②血液中の鉛の量及び尿中のデルタアミノレブリン酸の量の既往の検査結果	
3. 自覚症状または他覚症状の有無の検査	
4. 血液中の鉛の量の検査	
5. 尿中デルタアミノレブリン酸の量の検査	

*医師が必要と認めた場合に行う項目	料金（税抜き）
1. 作業条件の調査	2,700円
2. 貧血検査	
3. 赤血球中のプロトポルフィリンの量の検査	
4. 神経内科学的検査	

⑥ 石綿（アスベスト）健康診断

一次健康診断	料金（税抜き）
1. 業務の経歴の調査	3,500円
2. 石綿によるせき、たん、息切れ、胸痛等の他覚症状又は自覚症状の既往歴の有無の検査	
3. せき、たん、息切れ、胸痛等の他覚症状又は自覚症状の有無の検査	
4. 胸部のエックス線直接撮影による検査	

⑦ じん肺健康診断

料金（税抜き） 3,500円

⑧ 特定化学物質等特殊健康診断

健診項目	料金（税抜き）	健診項目	料金（税抜き）
塩素化ビフェニル	2,100円	三酸化砒素	2,100円
アクリルアミド	2,100円	シアン	2,100円
塩化ビニル	3,300円	水銀又はその化合物	2,500円
塩素	2,100円	弗化水素	2,100円
カドミウム	2,400円	ベンゼン	3,500円
クロム酸	2,100円	マンガン又はその化合物	2,400円
重クロム酸	2,100円	インジウム化合物	12,600円
コバルト及びその無機化合物	2,100円	エチルベンゼン	4,100円
四塩化炭素	3,300円	クロロホルム	3,300円
1,2-ジクロロエタン	3,300円	1,4-ジオキサン	3,300円
スチレン	4,100円	ジクロロメタン	3,600円
テトラクロロエチレン	5,300円	メチルイソブチルケトン	2,100円
ジメチル-2,2-ジクロロ ビニルホスフェイト	2,600円	1,1,2,2-テトラ クロロエタン	3,300円

*上記の項目以外にも、健康診断を実施しておりますので、健診機関までお問い合わせ下さい。

*エチルベンゼン健診は含有量により有機溶剤健診の同時実施が義務付けられております。

⑨ その他の健康診断

健診項目		料金（税抜き）
胃部X線撮影 （デジタル撮影）	8枚撮り	5,000円
	11枚撮り（食道撮影含む）	10,000円
便潜血反応検査	2回法	1,500円
眼底写真撮影検査	両眼撮影	1,500円
マンモグラフィ検査	2方向撮影	5,000円
前立腺ガン検査（PSA）		2,000円
血糖検査（HbA1c）		700円
肝炎検査（HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体）		2,500円
電離放射線		3,000円
除染電離放射線		3,000円
レーザー光線		4,500円
聴力（騒音障害）		1,500円
VDT作業	定期	4,500円
	配置前	6,000円

*上記の項目以外にも、健康診断を実施しておりますので、健診機関までお問い合わせ下さい。

*マンモグラフィ検査のお申し込みは、おおよそ20名様以上からとなります。（協会けんぽ制度との併用は出来ません。）

*除染電離放射線健診の就業の可否については記載いたしませんので、ご注意ください。また健診結果は約4週間前後で納品となります。

※検査料金は税抜き価格で表示しております。