

拝啓 貴社におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より当協会をご利用いただきありがたく厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では、本年も次の通り巡回健康診断を実施いたしますので、是非お申込みいただきますようご案内申し上げます。

敬具

## 記

健診種別	健康診断項目	料金（税抜）
定期健康診断	① 既往歴及び業務歴の調査	8,900円 ※税込 9,790円
	② 自覚症状及び他覚症状の有無の検査（診察）	
	③ 身長、体重、BMI、腹囲測定、視力（遠見）検査	
	④ 聴力検査（オーソメータによる1,000/4,000Hzの選別法）	
	⑤ 胸部エックス線検査（デジタル・直接撮影）	
	⑥ 血圧測定	
	⑦ 貧血検査（赤血球数、血色素量）	
	⑧ 肝機能検査（AST(GOT)、ALT(GPT)、 $\gamma$ -GTP)	
	⑨ 脂質代謝検査（LDL-c、HDL-c、TG）	
	⑩ 糖代謝検査（空腹時又は随時血糖及びHbA1c）	
	⑪ 尿検査（尿糖・尿蛋白）	
	⑫ 心電図検査（安静時12誘導）	

注1：税込金額は、10%の消費税率で表示しております。

注2：定期健康診断項目の省略は、法令によって医師の判断が必要となります。厚生労働省も2017年夏の通達において、医師による省略の判断がなければ35歳未満の方も全ての健診項目を受診する必要があると注意喚起しております。そのため、年齢等によって項目を省略した健康診断をご案内することができません。何卒ご理解ください。

実施日・受付時間	お申込後、健診実施機関担当者と協議の上決定いたします。
お申込方法	健診申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。
お申込期限	<b>2月6日（火）迄</b>
受診セット	原則、受診日のおおよそ一週間前までには、お届けするようにいたします。
健診結果	基本的には、健診実施後3～4週間後のお届けとなります。 健診実施機関の変更により、健診結果送付料(¥1,000/税抜)は無くなりました。
健診実施機関からのお願い	① 円滑にご受診いただくために、事前に受診票の発行をさせていただいており、受診票発行に必要な受診予定者様の情報提供をお願いしております。お申込後、健診実施機関から受診予定者様の情報入力用のフォーマットをメールにて送らせていただきます。お手数ですが、受診票発行及び結果処理をコンピュータで行っている関係上、フォーマットへの情報入力、メール送信にご理解とご協力をお願いいたします。なお、お申込の際には <b>申込書へのメールアドレスご記入にご協力ください。</b> ② ①同様、皆様に円滑にご受診いただけるよう、 <b>受付前の採尿</b> をお願いしております。健診日当日は、受付前に採尿を済ませて健診受付にお越しくださいますようお願いいたします。採尿キットは、皆様の受診セットに同封してお届けいたします。同封されている白い尿袋裏面に採尿方法が記載されておりますのでご一読ください。
健診実施機関からのご案内	定期健康診断と同じく、労働安全衛生関係法令で事業主に実施が義務付けられております「特殊健診」や「ストレスチェック」、定期健康診断項目だけでは見つけにくいガンその他の生活習慣病に備えた検診・検査、健康増進のための保健指導、インフルエンザ予防接種等も承りますのでご相談ください。
申込先	一般社団法人成田労働基準協会 〒286-0134 成田市東和田字高崎555-5 TEL 0476-24-3743 e-Mail narita-rouki@gol.com FAX 0476-23-3594
実施機関	一般社団法人日本健康倶楽部 千葉支部 〒285-0855 佐倉市井野1479 TEL: 043-310-7882 担当：大野： <a href="mailto:a-oono@kclub-chiba.jp">a-oono@kclub-chiba.jp</a> ：小形： <a href="mailto:h-ogata@kclub-chiba.jp">h-ogata@kclub-chiba.jp</a>