

定期健康診断・特殊健診・生活習慣病予防健診

のご案内(会員限定)

主催：春日井商工会議所建設・不動産業部会、製造業部会 健診機関：一般財団法人 公衆保健協会

会員企業を対象に、経営者・従業員の方々に対しての健康診断を実施します。健康診断は労働安全衛生法において実施が義務づけられています。是非、受診下さい。

※労働安全衛生法の下に行う上記健診は特定健康診断（通称メタボ健診）の項目を含みます。40歳以上の方を対象に、通常の健診に加えメタボ健診用の問診を行います。

※特殊健診とは、法令で定められた業務または特定の物質を取り扱う労働者を対象にした検査です。

実施日	時 間	場 所
12月4日（金）	9：00～11：30 （所要時間 1時間30分程度） 受付人数：各日150名 （各日30分刻み 30名毎の予約受付） ※検査内容により受付上限人数あり	商工会議所 1階 大会議室

同日開催

生活習慣病予防健診：12/4（金）
募集：10月号会議所ニュース
対象：20、25、30、35～74歳の協会けんぽ加入被保険者(本人)
内容：基本健診+大腸がん+胃部レントゲン（バリウム）等
※受診者の年齢により、検査項目が異なります。
金額：20、25、30歳の方 2,500円(税込)
35～74歳の方 5,500円(税込)
※詳しくは、下記2頁をご覧ください。

★フルッシュ共済加入者
基本健診のみ 1,000円/1人

★愛知県中小企業共済加入者

基本健診のみ	最大1,500円
基本健診+オプション検査 （胃がん検査）	最大5,000円
生活習慣病予防健診	最大5,000円

★当所労保事務組合・一人親方組合加入事業所
全健診(オプション含)一律10%オフで受診できます！

★健診助成★

検 査 内 容		検 査 項 目	金 額（税込）	
			一般事業所	当所労保事務組合 一人親方組合加入事業所
基本健診		身体測定(身長・体重・BMI・視力・腹囲)・胸部X線検査(レントゲン)・血圧測定・聴力検査・心電図検査・尿検査(蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン)・診察及び問診・血液検査(貧血・血糖・脂質・肝機能)	7,040円	6,336円
オプション検査	肝炎検査◎	B型肝炎検査(抗原・抗体検査)・C型肝炎検査(抗体検査)	3,300円	2,970円
	男性用がん検査◎	肝臓(AFP)・膵臓(CA19-9)・胃(CEA)・肺(CEA)・前立腺(PSA)	7,370円	6,633円
	女性用がん検査◎	肝臓(AFP)・膵臓(CA19-9)・胃(CEA)・肺(CEA)・卵巣(CA125)	7,370円	6,633円
	胃がん検査◎	胃粘膜(ペプシノーゲン)・ヘリコバクター・ピロリ菌	3,520円	3,168円
	大腸がん検査★	便潜血反応検査(2日法) ご家庭で便を2日分採取し提出	1,650円	1,485円
◆特殊健診	有機溶剤基礎検査	診察・問診及び尿検査(尿蛋白)	3,960円	3,564円
	特定化学物質検査◎	診察・問診・血液検査	3,300円	2,970円
	尿中代謝物検査	尿検査 (※溶剤1種類毎に費用が発生)	3,300円	2,970円

◎印…健診の際に採血した血液を利用して行います。（有機溶剤は一部種類により含む）

★印…事前に検査キットを郵送いたします。検査キットを当日持参できず、後日提出の場合はクール便もしくは協会持ち込みであれば対応可能。また最終的に提出をされなかった場合オプション検査費用は請求させていただきます。また、当日受診されなかった場合、検査キット費用は請求させていただきますので、ご了承ください。

◆特殊健診を受診される方は、使用している溶剤・物質により検査項目及び金額が異なります。

溶剤・物質名(代謝物名例)	有機溶剤基礎	特定化学物質	尿中代謝物	金 額 (税込)	
シクロヘキサノール・シクロヘキサン・酢酸ビニル・IPA・メタノール・イソブタノール等	○	—	—	3,960円	3,564円
トルエン・キシレン・ナフthalen等 ※溶剤1種類ごとに代謝物費用発生	○	—	○	7,260円	6,534円
アクリルアミド、クロム酸等、溶剤ユーム (じん肺検査は3年に1回必要です。別途2740円(税込)費用発生)	—	○	—	3,300円	2,970円
スレン(1%以上含む場合) ※1	—	○	○	6,600円	5,940円
エチルベンゼン(1%以上含む場合) ※1	—	○	○	6,600円	5,940円

※1 特別有機溶剤に関しては有機溶剤健康診断と特定化学物質健康診断の両方を実施

同日開催：生活習慣病予防健診（協会けんぽ）

対 象 者 20歳、25歳、30歳、35歳～74歳の協会けんぽ加入被保険者（本人のみ）

※申込時、健康保険の記号・番号および保険者番号が必要です。

右記二次元コードよりご確認ください。（協会けんぽ HP）



助成制度 さらに、愛知県中小企業共済加入者は、最大5,000円/名の健診助成が適用されます。

検 査 項 目(対象者:35歳～74歳の方)	金 額(税込)
身体計測(身長、体重、腹囲、視力、聴力)、血圧測定、尿検査(糖尿病等の検査)、血液検査、心電図検査、胸部レントゲン検査、胃部レントゲン検査(バリウム)、便潜血反応検査(大腸がん検査)(※)、診察等(視診、触診、聴打診など)、問診 ※便潜血反応検査は、ご家庭で便の2日分採取し、当日ご持参ください。	5,500円
検 査 項 目(対象者:20歳、25歳、30歳の方)	金 額(税込)
上記検査項目より、「胃部レントゲン検査」・「大腸がん検査」を除く項目	2,500円

【受診結果通知】受診結果は、1ヶ月程度で郵送します。

【受診料支払方法】受診後、1ヶ月程度で請求書を郵送しますので、期日までにお支払いください。

【申 込 期 間】 10月6日（火）午前9時～10月30日（金）※時間厳守・先着順

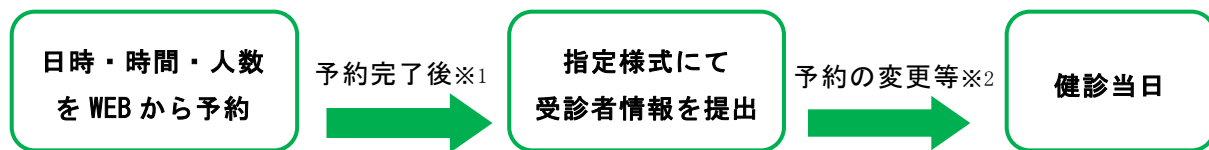
【問 合 せ】 商工会議所 経営支援課 TEL(0568)81-4141

[WEB予約はこちら](#)



WEB 予約の流れ

※WEB 予約が難しい場合は、会議所までご相談ください。



※1) 予約が完了した後、予約確定メールが届きます。（自動返信）
メールをご確認後、メール本文記載の受診者情報を記入する指定様式 (Excel) をダウンロードいただき、必要事項をご記入の上、指定メールアドレスあてにご提出ください。

※2) キャンセル・変更等が生じた場合は、会議所までご連絡ください。

[WEB 予約方法 \(マニュアル\) はこちら](#)

