

健康診断のご案内(令和5年度)

春回会クリニック 健診センター

当健診センターは、労働安全衛生法に基づき、下記のとおり健康診断を実施しております。
令和5年4月より、定期健康診断・雇入れ健診・特定業務健診の実施料金を改定しております。
内容をご確認の上、お申し込みの程、よろしくお願いいたします。

＜健康診断の受付時間について＞

2023年1月4日

	月	火	水	木	金	土
午 前 8:10~11:00	○	○	○	○	○	○ 8:10~9:30
午 後 13:30~13:50	○	×	○	○	○	×

※予約制になりますので、健康診断の受付時間は指定をさせて頂いております。

※胸部エックス線検査の省略基準に該当する企業については、事前にお知らせください。

＜健康診断及び料金体系について＞

健 診 種 類			定期健康診断		雇入れ健診	特定業務健診
対 象 者			35歳および 40歳以上の方	34歳以下及び 36歳から39歳の方	雇い入れ時の方	別添資料①参照
受 診 間 隔			年に1回	年に1回	雇い入れ時のみ	6ヶ月ごとに1回
健 診 項 目	診 察 等	問診：既往歴・業務歴・ 喫煙歴・服薬歴等	○	○	○	○
		身体計測：身長・体重・ BMI・腹囲	○	○	○	○
		視力・聴力・血圧測定	○	○	○	○
		診察（自覚症状含む）	○	○	○	○
	胸部X線検査		○	▲1	○	▲1 ◎
	貧 血 検 査	赤血球数 血色素量 (Ht・白血球・血小板)*	○	▲2	○	▲2
	肝 機 能 検 査	GOT GPT γ-GTP	○	▲2	○	▲2
	血 中 脂 質 検 査	中性脂肪 HDL-C LDL-C (総コレステロール)*	○	▲2	○	▲2
	腎 機 能 検 査	クレアチニン* eGFR*	○	▲2	○	
	血 糖 検 査	空腹時または随時血糖 (HbA1c)	○	▲2	○	▲2
尿 検 査	蛋白 糖 潜血*	○	○	○	○	
心電図検査		○	▲3	○	▲3	
料 金 (税込)		8,800円	8,800円 (○▲すべて実施)	8,800円	8,800円 (○▲すべて実施) 7,700円 (◎未実施時)	

注1) *印の検査項目は法定外項目です。

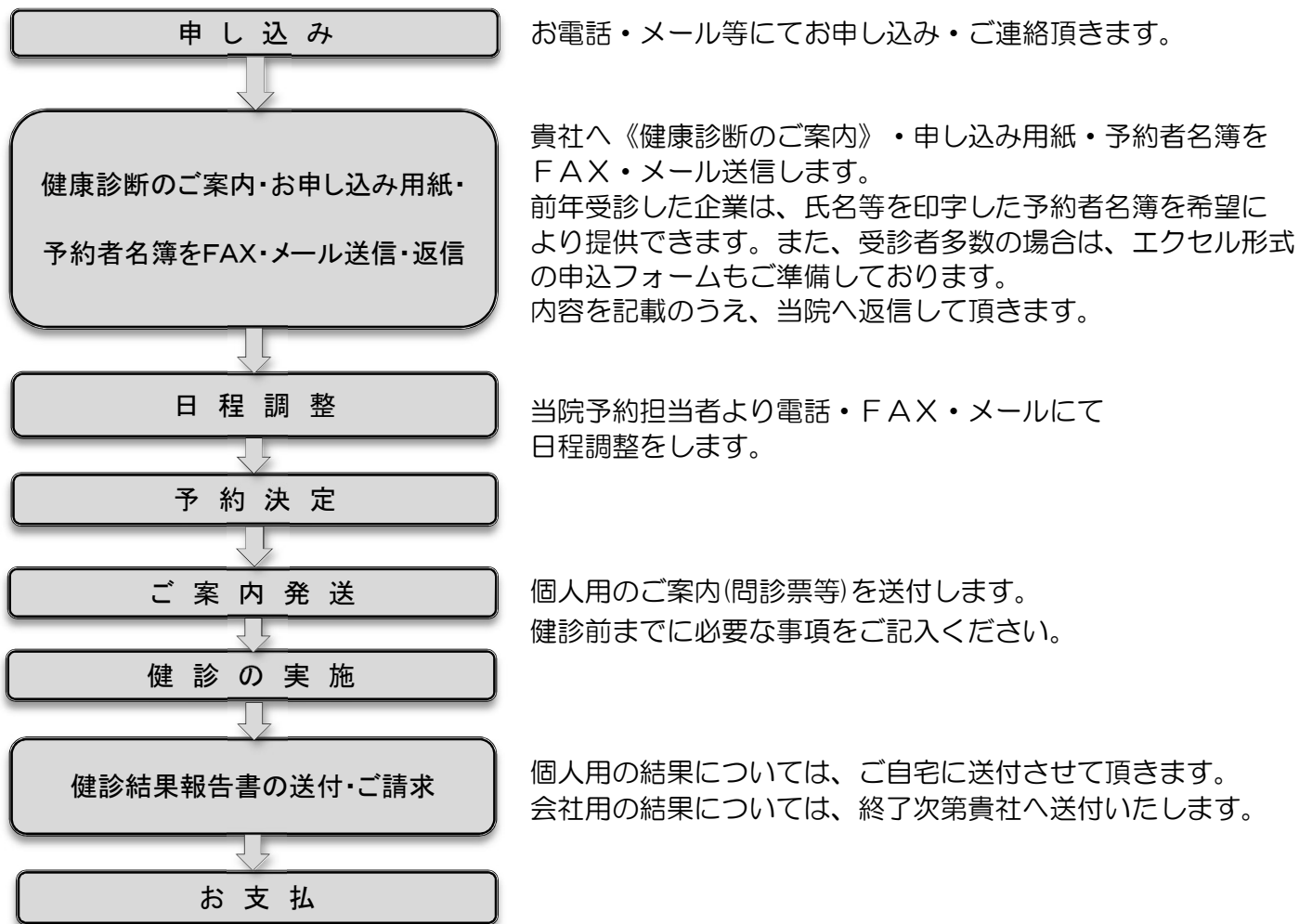
注2) 定期健康診断・特定業務健診の項目▲印は、省略基準に該当し医師が必要でないと認めたとき省略する場合があります。

▲省略の場合の減額金額(税込)： ▲1省略 1,100円 ▲2省略 1,650円 ▲3省略 1,100円

注3) 特定業務健診の胸部X線(◎印)は、1年以内ごとに1回、定期健診で受診した場合は未実施として承ります。

注4) 上記項目以外のオプション検査も希望があれば同時に承ります。

＜健康診断のお申し込みの流れについて＞



＜結果報告書について＞

結果報告書は、会社(貴社保管)用・個人用の2部作成致します。
会社(貴社保管)用・個人用ともに、当院独自様式で報告します。

※貴社独自の手書きの様式がある場合は、対応いたしますので、お申し込みの際ご連絡ください。
手書き様式のサンプル(記入例)は、事前にお送りください。
手書き料として、一通 550円(税込)頂いております。

※貴社への結果報告については、法定外項目を含め、受診者の同意を得たものと判断いたします。

＜結果報告書の送付について＞

個人用結果報告書は、結果ができしだいご自宅または貴社に送付させていただきます。
会社(貴社保管)用結果報告書は、請求書とともに、貴社へ送付いたします。

＜お支払いについて＞

請求の場合、請求書は月末締めで作成し、会社(貴社保管)用結果報告書と共に送付いたします。
お支払いが振込の場合、振込手数料は貴社のご負担とさせていただきます。

＜特定健康診査(メタボ健診)について＞

平成20年4月より、保険者に対し義務付けられた特定健康診査(メタボ健診)を、定期健康診断と同時に受診される場合は、お申し込みの際にご連絡ください。