

令和7年度 定期健康診断

労働者の健康管理の基本である定期健康診断は労働安全衛生法に基づき、従業員が在籍していれば、毎年1回以上の健康診断を実施しなければならないこととされています。この機会にぜひご利用ください。

《受診申込は泉大津商工会議所の会員事業所に限らせていただきます》

実施日時

6月18日(水)

午前9時～正午

(所要時間約1時間)
※午前11時30分までに
受付をお済ませください

受診会場

テクスピア大阪

1階ホワイエ

定員

300名

(定員になり次第締切ります)

申込方法

裏面の定期健康診断申込書にご記入のうえ、FAXまたは郵送、電子メールにてお申し込みください。

FAX: 23-1115

gyoumu@izumiotsu-cci.or.jp

「おでかけ保健室」を開催します!

- ①血管年齢測定
- ②ベジチェック
- ③動脈硬化チェック

(③のみ調整中)

ご自分のからだの状態を知ることができる絶好のチャンスです! 短時間で簡単に測定できますので、お気軽にご参加ください。

(事前申し込み不要)

対象区分			検査項目(内容)	受診料(円)		
A	B	C※		C	B	A
		34才以下の人と36~39才の人	内科診察、問診、血圧測定、 身体測定(身長・体重)、肥満度(BMI)、 視力(左・右)、聴力(オーディオ法)、 胸部X線撮影(胸部正面[間接])、 尿検査(糖・蛋白)	2,860		
		[C]の人に血液検査を追加の場合	赤血球、GPT、TG、Hb、r-GTP、白血球、 HDL-cho、GOT、血糖、LDL-cho、総蛋白、 BUN、Ht、ALP、ZTT、尿酸、T-cho、 S-AMY、HbA1c、クレアチニン、eGFR	7,920		
		35才及び40才以上の人	腹囲計測、心電図(安静時)			10,340

(全項目検査)

[A]と[C]の区分の人が労働安全衛生法に基づく定期健康診断に最低必要な項目です。年齢(令和8年3月31日現在)により区分されますのでご注意ください。

種類	区分	内容	追加料金(円)	
オプション検査	検便	D 大腸ガン検診(採便2回法)事前に採便	1,760	D
	血液検査	E 男性腫瘍マーカーセット AFP定量(肝臓)・CEA(消化器)・CA19-9(膵臓)・PSA(前立腺)	7,150	E
		F 女性腫瘍マーカーセット AFP定量(肝臓)・CEA(消化器)・CA19-9(膵臓)・CA125(子宮)・CA15-3(乳/卵巣)	8,800	F
		G ピロリ菌検査(H.ピロリ菌)	2,640	G
		H 胃がんリスク検査(H.ピロリ菌及びペプシゲン検査)	6,710	H
ストレスチェック	M※	調査票・個人結果票・集団分析判定図	770	M

※[C]の方は[D]のみ対象です。
※[M]は、全従業員に実施する必要があります。(但し、労働者数50人以上の事業場)

令和 7 年度 定期健康診断申込書

No. _____

(注1) 年齢は、令和8年3月31日現在の満年齢をご記入ください。

(R7. 6. 18 実施)

	受診者氏名	フリガナ	年齢 (注1)	生年月日 (西暦/月/日)	性別		申込区分にO印をしてください							
					性	別	対象区分			オプシヨン区分				
1					男	女	A	B	C	D	E	F	G	H
2					男	女	A	B	C	D	E	F	G	H
3					男	女	A	B	C	D	E	F	G	H
4					男	女	A	B	C	D	E	F	G	H
5					男	女	A	B	C	D	E	F	G	H
6					男	女	A	B	C	D	E	F	G	H
合 計														

- ◆ 当日の内容変更・キャンセルはできませんのでご注意ください。
- ◆ 申し込み多数の場合は、本書をコピーしてご使用ください。

ストレス
チェック
[M] 名

事業所名 : _____ 担当者名 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____ @ _____ 受診料合計 : 円