

令和 8 年度 下期 健康診断のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

近年労働者の健康をめぐる状況は、脳・心臓疾患に関する所見がある労働者が増加し、これらを含めた労働者の有所見率は 50%を上回っています。更に、疲労やストレスを感じる労働者も年々増加しています。健康診断については、事業者は労働安全衛生法により、労働者に対し 1 年以内毎に 1 回（特殊健康診断は、6 ヶ月以内毎に 1 回）実施しなければなりません。つきましては、下記要領で従業員健康診断を計画しましたので、この機会に受診下さいませようご案内申し上げます。

希望月日等をご記入の上、当協会宛に申込書を F A X して下さい。

申込みを頂いた事業所様には、健康診断委託契約機関の医療法人クレモナ会ティーエムクリニックの担当者より連絡を差し上げたうえ、健診日程・時間・内容等を決めさせていただきます。

記

- 1) 実施期間 **令和 8 年 10 月～令和 9 年 3 月**
 - 2) 申込方法 **申込書** に必要事項を記入のうえ **9 月 30 日**までに当協会宛に提出下さい。
及び期限 健診計画を作成する都合がありますので、期限の厳守をお願いします。
 - 3) 申込場所 一般社団法人熊谷地区労働基準協会 宛に必ず申込書を F A X して下さい。
FAX 048-525-6506 TEL 048-525-1746
 - 4) 健診項目及び健診料金(料金の表記は、全て消費税込みの金額です)
 - ◆ **協会けんぽ一般健診**（協会けんぽ加入の 35～75 歳未満の加入者）1 名につき **5,500 円**
※協会けんぽより送付されている書類をご参照下さい。
 - **定期健康診断(全項目実施・雇入時)** 1 名につき会員 **8,800 円**（非会員 **9,900 円**）
（原則、全項目実施です。産業医の判断による一部検査省略の希望がある場合はご相談下さい。）
※やむを得ず健診当日に受診出来なかった方は、院内受診も可能 です。
※健康保険組合等の補助金を利用して指定項目を受診する場合は、別途御見積り申し上げます。
 - ★ **特殊健康診断と ★ オプション検査**（別途料金となります）
 - * 健診項目の詳細と料金は、**料金表**（別資料）を参照して下さい。
 - * 健診料金は、結果と一緒に請求書を同封致しますので翌月末までに振込をお願いします。
 - 5) 受 診 票 健診実施日の 2 週間位前に、医療法人クレモナ会 ティーエムクリニックより
郵送されますので必要箇所をご記入の上、当日持参して下さい。
- ※1. 申込 50 名未満の場合は、公共施設で実施する集団健診にお申し込み下さい。
- ※2. **申込 50 名以上**の場合は、**事業場へ巡回健診(出張費無料)**(50 名で約 2 時間程度)いたします。
- ※3. 定期健康診断と同時に協会けんぽ一般健診・特殊健康診断も実施できますので、ご相談下さい。

健診委託機関 医療法人クレモナ会ティーエムクリニック 熊谷市三ヶ尻 4 8 番地

◆健診等の詳細や院内受診の予約につきましては、**飯塚・田島**迄お問い合わせ下さい。

(TEL : 048-533-8858 FAX : 048-533-8852)

裏面に『申込書』があります

令和8年度 下期 健康診断申込書

[申込先] (一社)熊谷地区労働基準協会 御中

FAX 048-525-6506 (TEL 048-525-1746)

この用紙をFAXして下さい

熊谷地区労働基準協会 会員の確認 (※.会員は割引料金があります)

☐ 会員 ・ ☐ 非会員 (会員・非会員のどちらかに必ず■を記入してください)

事業所名			ID 番号			T E L		
所 在 地						F A X		
担当部署			担当者名			従 業 員 数	人	
受診希望日						内 35 歳以上	(人)	
【前回の定期診断の実施月】■を記入			【令和 年 月】 ☐ 巡回健診 ・ ☐ 集団健診					
今回の定期診断の希望月			令和 年 月					
日曜、祭日以外で、会社の都合で 実施できない日、または曜日			月 日 月 日 月 日					
			曜日 曜日					

今回必要な健診項目

1. 定期健診	2. 雇入れ	3. 深夜業	4. 有機溶剤
5. 特定化学物質	6. 鉛	7. じん肺	8. その他

◆ 協会けんぽ一般健診..... () 名

● 定期健康診断(全項目実施)..... () 名

(原則、全項目実施です。産業医の判断による一部検査省略の希望がある場合は、ご相談下さい)

★ 特殊健康診断 種 類

()..... () 名
()..... () 名
()..... () 名

★ オプション検査 種 類

()..... () 名
()..... () 名

健診希望 : ☐ 巡回健診 ・ ☐ 集団健診 (会場名: 熊谷文化創造館 さくらめいと)

(どちらかに■を記入してください)

※1.申込 50 名未満の場合は、公共施設で実施する集団健診にお申し込みください。

※2.申込 50 名以上の場合は、事業場へ巡回健診(出張費無料)(50 名で約 2 時間程度)いたします。

※3.定期健康診断と同時に協会けんぽ一般健診・特殊健康診断も実施できます、ご相談下さい。

令和 年 月 日

上記の通り、健康診断を申し込みます。

ご担当者名

【健診委託機関 医療法人 クレモナ会 ティーエムクリニック】

熊谷市三ヶ尻48番地 TEL 048-533-8858 担当: 飯塚・田島

別紙に『案内』があります。『料金表』は会員宛配布済