

令和6年4月2日

事業主 各位

全6枚

職場の定期健康診断のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、事業主の皆様には、日頃従業員の健康管理に充分ご留意のことと存じますが、労働安全衛生規則第44条では、従業員に対して定期健康診断を実施し、診断結果に対して適切な処置を講ずることを事業者^に義務付けられております。

よって下記のとおり、職場定期健康診断を実施することといたしますので、ご案内申し上げます。

記

日 程：令和6年 5月30日（木） 城辺公民館

31日（金）・6月1日（土）中央公民館（未来創造センター）

医療機関：一般財団法人 琉球生命済生会 琉生病院

※コロナウイルス感染症が5類に区分変更され、マスク着用も任意になりましたが、
感染予防の観点から健診時には、マスク着用の協力をお願い致します。

受付時間：a： 9：30～10：30（定員60名）

b： 10：30～11：30（定員60名）

c： 13：00～14：00（定員60名）

d： 14：00～14：30（定員40名）

希望時間帯のアルファベットを申込書に記入してください。

申込期間：令和6年4月26日（金）まで（希望日時は先着順です）

申 込：別紙の定期健康診断申込書、又は「沖縄県労働基準協会」ホームページの健康診断申込書（PDF・Excel）をご記入の上、
申込期間内にFAXにてお申込み下さい。
お申込みいただいたご希望の日時にご案内できない場合のみ連絡致します。

申 込 先：一般社団法人 沖縄県労働基準協会宮古支部

TEL：73-1455 FAX：73-6511

日程により場所が
異なります。
ご注意ください！

料 金

- ①定期健康診断 会員：6,050円 非会員：7,150円
- ②協会けんぽ一般健診（35歳以上社会保険被保険者ご本人） 5,282円
- ③協会けんぽ人間ドック同一項目（35歳以上社会保険被保険者ご本人） 16,117円
- ※③の検査で、今年度 40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳 7,971円
- ④協会けんぽ対象外人間ドック同一項目 29,700円 (全て税込)

※セットの胃の検査をキャンセルされた場合、
検便がオプション扱いとなり、別途料金がかかります。
受診者に確認をお願いします。

※労働安全衛生法の改定に伴い、糖尿病検査項目に HbA1c が追加されます。

※協会けんぽの健康診断はセット料金になっており、どの検査項目も生活習慣病の予防に必要な検査項目のため、すべて受診していただくようになっております。もし、受けたくない検査がある場合、一般健診に変更して頂く場合があります。

※協会けんぽの健康診断を受診する方は保険証をお持ち下さい。

※健診は定員に達し次第締切らせていただきます。ご希望時間がある方はお早めにお申し込みください。ご希望日時にご案内できない場合のみ協会より連絡いたします。

※別紙【健康診断を受診される方へ】の下表の該当箇所に○をつけて受診者に配布をお願いします。

※問診票は5月以降の発送となります。

健診日の一週間前までに問診票等が届かない場合はご連絡ください。

事前に問診票を全て記入してからご来場ください。

【健診の流れ】

予約 FAX → 問診票が届く → 来場前に問診票を全て記入 → 受診

→ 約1か月半～2か月後、協会より健診結果到着連絡が入ります → 結果の受取とお支払

※ 問診票の氏名・生年月日等をご確認ください。

訂正がある場合は二重線にて訂正の上、受付でお申し出ください。

※ 問診票を全て記入してからご来場ください。(裏ページ等もご確認ください)

※ 胃の検査がセットになっている方で、胃の検査をキャンセルする場合は
検便がセットから外れます。検便のみ行いたい場合は別料金となりますので、
会社と予めご相談の上、ご来場ください。

※ 風邪症状等のある方は受診を見合わせてください。

※ マスク着用の協力をお願い致します。

※ ②・③の協会けんぽの方（社会保険被保険者本人）は健康保険証をお持ちください。

※ 健診結果は約1か月半～2か月前後で会社から配布されます。

問診票を全て記入の上、ご予約の日時にご来場ください

受診者用メモ

受診者名	
日時	令和6年5月30日(木)・5月31日(金)・6月1日(土) 9:30～10:30・10:30～11:30・13:00～14:00・14:00～14:30
場所	城辺公民館 ・ 中央公民館多目的ホール(未来創造センター)
受診内容	① 定期健康診断 ②協会けんぽ一般健診 ② 協会けんぽ人間ドック ④協会けんぽ対象外人間ドック

日帰り人間ドック同一項目の検査項目

R6.4

(一社) 沖縄県労働基準協会 宮古支部

問診	自覚症状・既往歴・家族病歴
診察	医師による内科診察(腹部触診・甲状腺触診)
身体測定	身長・体重・標準体重・BMI・体脂肪率・腹囲測定
眼科系検査	視力・眼圧・眼底
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)
呼吸器系検査	胸部X線撮影・肺機能検査
循環器検査	心電図検査(安静時)・血圧
血清脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDL コレステロール
糖尿病検査	空腹時血糖・HbA1c・空腹時尿糖
消化器系検査	上部消化管造影検査(食道・胃・十二指腸)
	糞便検査(便潜血[2日法])
肝機能検査	GOT・GPT・LDH・ALP・ γ -GTP・総ビリルビン ChE・A/G・総蛋白・アルブミン・HBs抗原・HCV抗体
膵機能検査	アミラーゼ
腹部超音波検査	胆のう・肝臓・腎臓・脾臓・膵臓・腹部大動脈瘤・その他
尿及び腎機能	尿検査(蛋白・潜血・ウロビリノーゲン・比重など)・尿沈渣(対象者のみ)
痛風の検査	尿素窒素・クレアチニン・尿酸・eGFR(推算糸球体ろ過量)
血液学的検査	赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板・白血数
血清学的検査	炎症・リウマチ検査:CRP・RA

健診内容 R6.4

(一社) 沖縄県労働基準協会 宮古支部

① 定期健康診断(社会保険未加入者) 35才以下又は35才以上	② 協会けんぽ一般健診 (社会保加入者)35才以上
1	身体測定(身長・体重・標準体重・BMI 腹囲)
2	視力検査
3	血圧測定
4	聴力検査(1000HZ・4000HZ)
5	尿検査 (糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン)
6	心電図検査
7	胸部 X 線(直撮影)
8	胃部 X 線(バリウム)
9	血液学検査 (赤血球・白血球・ヘマトリット・血色素)
10	生科学検査 (GOT・GPT・r-GPT・中性脂肪・血糖・HbA1c・尿酸・LDL・HDL コレステロール)
11	医師診察
12	便潜血(2回法)
料金	一人当たり 6,050 円 (税込)
	一人当たり 5,282 円 (税込)

定期健康診断申込書

事業所名： _____ 担当者 _____ 申込日 _____ 月 _____ 日

住 所： _____ 会員 ・ 非会員

電 話： _____

①～④の番号を必ず記入してください
 ①定期健診
 ②協会けんぽ一般健診
 ③協会けんぽ人間ドック
 ④協会けんぽ対象外人間ドック

詳細は別紙

※ご注意ください！
 日程により場所が異なります！
 5/30(木)は城辺公民館
 5/31(金)・6/1(土)は未来創造センター

希望日時は先着順
 a → 9 : 30 ~ 10 : 30
 b → 10 : 30 ~ 11 : 30
 c → 13 : 00 ~ 14 : 00
 d → 14 : 00 ~ 14 : 30

NO	種別 ①～④	受診者名	フリガナ	生年月日	性別	受診希望日時 時間は○をつけてください。
例	①	沖繩 太郎	オキナガ タロウ	S55. 5. 5	男	1 日 ・ ○ a / b / c / d
1						日 ・ a / b / c / d
2						日 ・ a / b / c / d
3						日 ・ a / b / c / d
4						日 ・ a / b / c / d
5						日 ・ a / b / c / d
6						日 ・ a / b / c / d
7						日 ・ a / b / c / d
8						日 ・ a / b / c / d
9						日 ・ a / b / c / d
10						日 ・ a / b / c / d
11						日 ・ a / b / c / d
12						日 ・ a / b / c / d
13						日 ・ a / b / c / d
14						日 ・ a / b / c / d
15						日 ・ a / b / c / d

備考：