

五 商 工 第 1 2 号
令 和 7 年 5 月 1 日

事 業 主 殿

五 條 市 商 工 会
会 長 宮 倉 靖 幸
(公 印 省 略)

令和 7 年度従業員定期健康診断実施につき受診希望申込みのご案内

標記の件、労働安全衛生法第 66 条・安衛則 44 条の定めるところにより、事業者は、常時使用する労働者について、1 年以内ごとに 1 回、医師による健康診断を行うよう義務付けられております。また平成 20 年 4 月より、40 歳以上の方に、内臓脂肪型肥満に着目した生活習慣病予防のための特定健康診査及び特定保健指導の実施が義務付けられました。

つきましては健康診断を実施いたします。ご希望の向きは期日迄に申込書の電子送信、または、商工会事務局まで FAX(0747-25-0559)でご返答頂きますようご案内申し上げます。
電子送信につきましては別紙をご覧ください。データでの作業上、FAX と申込み開始日が異なっております。

記

1. 実 施 日 時

令和 7 年 7 月 11 日 (金) (受付時間) 9 時～12 時、14 時～15 時

令和 7 年・7 月 14 日 (月)・15 日 (火) (受付時間) 9 時～12 時、14 時～16 時

※会場使用の都合により、7 月 1 1 日 (金) の受付時間は **15 時まで**となっております！
また、施設の入り口は **9 時頃からの開場**となります。

※混雑防止の為、昨年に引き続き 30 分毎に受付時間を指定させていただきます。
ご不便をお掛け致しますがご協力お願い致します。(尚、定員の関係上ご希望の時間帯での受診を頂けない可能性も御座いますが、ご了承願います。)

※昨年度より、診断料の請求書および健診結果のお渡しに関しましては、「恵生会病院」が直接各事業所様に行いますので、予めご了承ください。

2. 実 施 場 所 上野公園総合体育館 (シダーアリーナ) 会議室

3. 担当健診機関 医療法人恵生会 恵生会病院健診部 (大阪府東大阪市鷹殿町 7-4)

4. 健 診 項 目

健 診 項 目	健 診 内 容	受診料
健康診断A ※	体側（身長・体重・BMI）＋視力検査＋聴力検査（オーディオ） ＋尿検査＋血圧測定＋胸部X線直接撮影＋医師診察	3,000 円
健康診断B	上記健康診断Aの内容に加えて 血液検査（肝機能・脂質・貧血・血糖・痛風・糖尿） 心電図検査（安静時） 腹囲測定 ※健康診断Bだけで法定項目全ての内容を受診できます	7,000 円

※健康診断Aにつきましては、受診時の年齢が 35 歳未満か 36 歳から 39 歳までの医師の判断により検診項目を省略しても良いとされる方のみ受診可能であり、法定検診項目を満たすためには健康診断Bの受診が必要となります。

平成 29 年 8 月に改めて厚生労働省より「定期健康診断等における診断項目の取り扱いについて」通達があり、健康診断省略について医師判断の徹底を求める文書が出ております。

5. 健康診断申込特設サイト：<https://x.gd/Ait2m>

※電子送信(Excel ファイル)の際は、上記サイトまたは右記QRコードをご利用下さい。



6. 申込締切日 令和 7 年 6 月 6 日(金) 迄（健康診断受診票打ち出し発送準備のため）

7. 受診料のお支払い

前回から担当健診機関である医療法人恵生会が受診料の請求書を発行し、恵生会が健診日ごとに発行します。※一度にまとめたい場合、申込書にその旨ご記載下さい。

請求書に基づき、受診料を恵生会へ直接お振込みをお願い致します。また、請求書と同時に診断結果が事業所宛に送付されます。

尚、オプション検査費用につきましても、基本健診(健康診断 A 又は B) 費用と併せてのご請求となります。ご理解、ご協力のほどよろしくお願い致します。

☆後日送付の受診票の裏面に問診欄がございますので、事前にご記入の上、当日お越し下さい。

☆尿は当日容器に採尿し、ご持参下さい。

☆上野公園総合体育館(シダーアリーナ)に車でご来場の方は、下の駐車場にお願いします。

体育館の正面には駐車しないで下さい。

◎個別の受付時間が決まりましたら、再度ご案内致します。

以上