

FAX:06-6725-3611

ダイヤル間違いによる誤送信が多発しておりますのでお間違えのないようにご注意ください

お申込み日 2021年 月 日

## 従業員健康診断 申込書

事業所名 担当者名

所在地 〒 部署名

TEL FAX

	集合健診										巡回健診
	本所				東支所						
	5/28(金)	6/10(木)	6/15(火)	7/2(金)	4/28(水)	5/19(水)	6/23(水)	7/21(水)	8/27(金)	9/22(水)	
全項目受診	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
⑨～⑭省略	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
大腸がん検査	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
特殊健康診断 ( )	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名

## 特殊健康診断一覧(すべて税込価格)

有機溶剤(共通)検査	業務歴調査、有機溶剤による自覚症状及び他覚症状の既往歴調査	2,200円
代謝物検査	トルエン・キシレン等検査	3,300円
じん肺	胸部直接撮影	3,300円
腫瘍マーカー検査	基本セット(肝臓・膵臓・胆のう・腸・肺がん検査)	6,600円
胃がんリスク(ABC)検査	ペプシノゲンⅠ・Ⅱ、ヘリコバクター・ピロリ抗体	5,500円
糖代謝検査(HbA1c)	過去1～2ヵ月間の平均的血糖値を反映しており、糖尿病の診断・治療に用います。(直前の食事時間の影響を受けない)	550円

腫瘍マーカー検査は基本セットの他に性別によってより詳しい検査ができる男性用・女性用(8,382円税込)もございます。  
その他にも尿酸検査(198円税込)もご用意しております。

※受診希望日は、お申込み日より2週間後以降で設定して頂きますようお願い致します。

※令和3年4月1日より溶接ヒュームが特定化学物質に指定されましたので特殊健康診断の実施が義務付けられることとなりました。

また、カドミウム及びその化合物の特殊健康診断に尿代謝物・血液検査が追加されることとなりました。

※表記の特殊健康診断の項目は代表的なものです。詳しくはお問い合わせください。