

福 印 協 第 8 号
平成 29 年 5 月 1 日

事業主並びに担当者 様

福 岡 印 刷 工 業 協 同 組 合
理 事 長 田 平 保 男
(公 印 省 略)

平成 29 年度 健康診断事業の実施について (ご案内)
「公益財団法人 福岡労働衛生研究所」との提携事業

謹啓 新緑の候、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は当組合の事業運営につきまして、格別なるご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年度も例年同様「公益財団法人 福岡労働衛生研究所 (以下 労衛研)」と提携し、
健康診断事業を実施いたします。

今年度は新たに、天神健診センターが開設され、従来からの労衛研健診センターと併せ、
利便性が向上しております。また、半日人間ドックの選択が可能となったほか、35 歳以上
74 歳以下の協会けんぽ被保険者 (C 健診対象者) の方は、協会けんぽの健診補助金を人間ド
ック費用に充てることで、より割安に人間ドックの受診が可能となっております。

下記要領に沿ってお申込みください。おって、労衛研より健診日時決定のご連絡をさせて
いただきます。

なお、扶養家族の方の健診については、別途、協会けんぽよりご自宅宛てに「特定健康診
査」の案内が、また、75 歳以上の方については、市町村から同様に案内がありますので、そ
れぞれの案内に従って受診されますようお願い申し上げます。

ご不明な点やご相談は組合事務局又は労衛研担当者までお気軽にお尋ねください。

敬 白

記

1. 健診実施期間 平成 29 年 8 月から 11 月
2. 実施健診機関 公益財団法人 福岡労働衛生研究所
福岡市南区那の川 1 丁目 11-27
3. 申 込 方 法 別紙「申込書 兼 受診者名簿」に昨年受診者を印字しておりますの
で、加筆・修正いただいたうえ、5月31日(水)までに、福岡印刷
工業協同組合事務局までご送付ください。

4. 健診会場 ○労衛研健診センター TEL:092-526-1035
福岡市南区那の川1丁目11-27

○天神健診センター TEL:092-526-1033
福岡市中央区天神2丁目8-36 天神NKビル2F

○巡回健診車
昨年巡回健診実施の事業所様のみ。新規巡回はご相談ください。

5. 健診料金・項目 【年齢基準：平成30年4月1日時点】

○定期健診及び生活習慣病予防健診

34歳以下向け A健診 2,484円

35歳以上（協会けんぽの被保険者でない方）向け . . B健診 5,832円

35歳以上74歳以下協会けんぽ被保険者向け . . C健診 7,038円

（オプション検査は別途）

○特殊健診 . . . 使用している有機溶剤により異なりますので、お問い合わせください。

○半日人間ドック . . . 40歳を過ぎた方にお勧めしています 39,960円

（35歳以上74歳以下協会けんぽ被保険者（C健診対象者）が、健診に代えて受ける場合 28,080円）

※ 本事業にて健診を受けられる方々については、本来事業所が行う、協会けんぽへの申込書の作成及び提出を労衛研にて行いますので、協会けんぽから緑色の封書にて送達されております健診案内書類につきましては、使用せず破棄いただいで構いません。

※ 本事業をご利用されない方のお申込方法は、協会けんぽの案内に従って、各個人ごとに健診機関をご予約の上、「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診申込書」（写し可）を記入し、協会けんぽ支部宛てに直送してください。

※ 協会けんぽの生活習慣病予防健診（C健診）は、申し込みから受診まで1ヶ月以上かかります。お申込み後に健診機関を変更する場合には特にご注意ください。

※ 二次検査が必要と判断された方に対しては、保険診療扱いとし、受診者負担となります。

※ 料金のご請求は、労衛研より、当月受診分を月末締め、翌月末日請求にてさせていただきます。但し、血液検査オプションのみ、個人ごとに検査当日の現金支払いとなります。

検 査 項 目				自 己 負 担 額	
A 健 診	B 健 診	C 健 診 (生活習慣病予防健診)	※半 日 人 間 ド ック	①医師による問診 (既往歴, 自覚・他覚症状の有無) ②身体計測 (身長, 体重, BMI) ③視力 ④聴力 (音叉法) ⑤血圧測定 ⑥検尿 (糖, 蛋白, 潜血) ⑦胸部X線検査 (直接撮影)	2,484 円
				⑧腹囲測定 ⑨血液検査 肝機能 (GOT, GPT, γ -GTP, ALP) 脂質 (TG, T-c h, HDL-c h, LDL-c h) 尿酸 (UA)・腎機能 (クレアチニン) 糖代謝 (血糖, HbA1c) 貧血 (赤血球数, 白血球数, 血色素量, ヘマトクリット) ⑩心電図検査 ⑪聴力 (音叉法に代わりオーディオメーター使用)	5,832 円
				⑫胃部X線検査 (直接撮影) ※胃カメラ検査に変更可+3,470 円 ⑬便潜血反応 (2日法)	7,038 円
十 オ プ シ ョ ン (※希 望 者 の み)	※血液検査項目追加 (感染症・炎症性疾患など) ※肺機能検査 (スパイロメーターを使用し呼吸機能を測定) ※腹部超音波検査 (肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓) ※医師による当日結果説明・保健師等による保健指導			39,960 円 (C健診に代えて受診 する場合 28,080 円)	
	※子宮頸がん検診 20歳以上の偶数年齢の協会けんぽ女性被保険者			1,020 円	
	※乳がん検診 40歳以上の偶数年齢の協会けんぽ女性被保険者			40~48歳 1,655 円 50歳以上 1,066 円	
	※付加健診 40歳及び50歳の協会けんぽ被保険者 ※血液オプション検査 全員可※当日個人ごとに申込、当日現金支払			4,714 円 問診票送付時にご案内	

※ 付加健診、人間ドック、乳がん検診、子宮頸がん検診、胃カメラ検査は、健診センター
一來院での受診となります。巡回健診車では対応していません。

6. お問い合わせ先 ・福岡印刷工業協同組合 事務局 担当 野瀬

TEL: 092-271-2700 Fax: 092-271-2965

・公益財団法人 福岡労働衛生研究所 渉外部 前 (まえ)

TEL: 092-526-1033 Fax: 092-526-1039