

定期健診（随時）及び協会けんぽ『生活習慣病予防健診』のご案内

◆協会けんぽ「生活習慣病予防健診」のご案内

2023年4月より、小牧商工会議所の新サービスとして協会けんぽ「生活習慣病予防健診」の申込みができるようになりました。

「生活習慣病予防健診」は法定健診である定期健診に加え、胃部レントゲン（バリウム）、大腸がん検査がセットになっている健診で、**当所健診の場合約12,000円相当の内容が5,282円（税込）で健診可能**です。



当健診は、公衆保健協会 北部支店小牧営業所でのみ受診ができます。詳細は右記QRコードもしくは、小牧商工会議所HP「健康診断」をご覧ください。

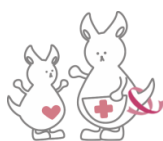
実施日	時間
7月10日（水）	9：00～11：30 （所要時間 30分程度） 受付人数：各日60名 （各日30分刻み 10名毎の予約受付）
7月24日（水）	
8月21日（水）	
9月18日（水）	場所
9月25日（水）	一般財団法人 公衆保健協会 小牧営業所 〒485-0029 愛知県小牧市中央5丁目13 TEL：0568-48-2222 FAX：0568-48-2223 ※名鉄小牧駅より東へ300mほどにございます。
10月9日（水）	
10月23日（水）	
11月27日（水）	
12月18日（水）	



ご不明な点につきましては下記までお問い合わせ下さい。

TEL：0568-48-2222

担当：畔柳・青山



※駐車場

営業所前に数台

提携駐車場あり（名鉄協商）

名鉄協商パーキング 小牧P・B

住所：小牧市中央 1-260

名鉄協商パーキングをご利用の方は、必ず駐車証明書を発行してお越しく下さい。

60分無料

※ 記載日以外の受診希望につきましてはご相談ください

※ 50名以上の企業様につきましては巡回バスにて実施も可能です

～健康診断実施項目表～

		検 査 項 目	金 額 (税込)	
生活習慣病予防健診 (協会けんぽ)		胸部レントゲン・血圧・身長・体重・視力・尿検査(蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン)・腹囲・聴力検査・心電図検査・血液検査(貧血・肝機能・腎機能・血中脂質・HbA1C・Glu)・大腸がん検査(2日法)・胃部レントゲン(バリウム検査)	5, 282円	
一 般 健 診		胸部レントゲン・血圧・身長・体重・視力・尿検査(蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン)・腹囲・聴力検査・心電図検査・血液検査(貧血・肝機能・血中脂質・HbA1C・Glu)	7, 500円	
深 夜 業 務		身体測定(身長・体重・視力・腹囲)・血圧測定 ・血圧測定・尿検査・聴力検査・問診及び診察	2, 500円	
オプション検査	腫瘍マーカー検査◎	男性用がん検査①	肝臓(AFP)・膵臓(CA19-9)・大腸・肺(GEA)・前立腺(PSA)	7, 000円
		女性用がん検査②	肝臓(AFP)・膵臓(CA19-9)・大腸・肺(GEA)・卵巣(CA125)	
	③前立腺がん検査◎	前立腺(PSA)	4, 500円	
	④ABC 検査◎	慢性胃炎・萎縮性胃炎・胃潰瘍・十二指腸潰瘍	3, 500円	
	⑤胃部レントゲン検査	胃部レントゲン検査(バリウム検査)：直接撮影	4, 700円	
	⑥大腸がん検査★	便潜血反応検査(2日法) ご家庭で便を2日分採取し受付に提出	2, 000円	
	特殊健診	⑦アセトン・IPA・酢酸エチル・酢酸ノルマルフィル等	有機溶剤基礎検査(問診及び診察) ※本検査はトルエン・キシレン・ノルマルヘキサン・エチルベンゼン・トリクロルエチレン・スチレン・ジクロルメタンを受診される方も必須となります。	一般と同時 2, 000円 特殊のみ 3, 500円
⑧トルエン ⑨キシレン ⑩ノルマルフィル		尿中代謝物検査 ※溶剤1種類ごとに費用発生	3, 000円	
⑪エチルベンゼン◎		尿中代謝物検査 + 血液検査 + 特定化学物質基礎検査	7, 000円	
⑫トリクロルエチレン◎		尿中代謝物検査 + 血液検査 + 特定化学物質基礎検査	7, 000円	
⑬スチレン◎		尿中代謝物検査 + 血液検査 + 特定化学物質基礎検査	7, 000円	
⑭ジクロルメタン◎		血液検査 + 特定化学物質基礎検査	5, 000円	
⑮TDI・コハルト・MOCA・溶接ヒューム等		特定化学物質基礎検査(問診及び診察) ※溶接ヒューム(じん肺検診は含んでいません)	2, 500円	
その他健康診断 ⑯塩酸⑰酢酸⑱硫酸		身体測定(身長・体重・視力・腹囲)・血圧測定 ・血圧測定・尿検査・聴力検査・問診及び診察	2, 500円	
⑲鉛健康診断◎		鉛専用健康診断(尿検査・血液検査)	4, 500円	
⑳じん肺検診		・X線写真による検査(胸部全域の直接撮影) ・粉塵作業についての職歴の調査	4, 000円	

特殊健診の⑦と⑮に関しては使用する溶剤名もご記入下さい。

◎印…健診の際に採血した血液を利用して行います。(有機溶剤は一部種類により含む)

★印…事前に検査キットを郵送いたします。なお、検査キットを当日持参できず、後日提出することになった方で、最終的に提出をされなかった場合オプション検査費用は請求させていただきますのでご了承下さい。