

平成27年5月

事業所各位

田辺市上屋敷二丁目1-54  
公益社団法人 和歌山県労働基準協会田辺支部  
TEL 0739-22-2422  
FAX 0739-24-6637

《 定期一般健康診断のお知らせ 》

拝啓、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、労働安全衛生規則第44条に基づく定期健康診断を本年も下記要領にて実施致しますので、別紙申込書によりお申込頂けますようお願い致します。

敬具

記

一般健診	40歳以上（心電図・血液検査	要受診者）	1名	¥6,500円
	40歳未満（心電図・血液検査	省略受診）	1名	¥3,800円
	胸部エックス線検査	省略の場合は1名につき		¥500円

- ① 40歳未満の方は「胸部エックス線検査」を省略できます。但し、以下に該当する場合は除きます。  
【省略不可】
- ・ 40歳以上及び医師が必要と認める方
  - ・ 5歳毎の節目年齢の方（20歳・25歳・30歳・35歳）
  - ・ 感染症法で結核に係る定期の健康診断の対象とされている施設及びじん肺法で3年に1回のじん肺健康診断の対象とされている労働者の方

参考 27年度健診での5歳毎節目年齢該当生年

20歳「平成7年」／25歳「平成2年」／30歳「昭和60年」／35歳「昭和55年」

- ② 血液検査・心電図・腹囲測定については従来どおりの規定です。  
【省略不可】
- ・ 40歳以上、35歳到達時、及び医師が必要と認める方

**※ 上記要件に該当しない方は省略可能です。但し、希望される方は受診できます。**

- ③ 基準協会会員外事業所よりの受診については、1名につきプラス¥500の加算となります。受診者数によっては、入会し年会費を納付頂く方が費用が安くなるケースもあります。協会健診を初めてご利用いただく場合には、事前にお問い合わせ下さい。

- ④ 当支部では、安全衛生法規定に基づく「事業主実施義務対象である検査項目」履行のため、受診費用を2コースのセット料金（胸部エックス線検査を除く）としていますので、ご了解お願いします。

※ 同申込書により、6月10日（水）までに、直接持参／郵送又はFAXにてお申込下さい。

平成27年度 定期一般健康診断 受診申込書

1	貴事業所名
2	所在地 〒
3	電話番号 FAX番号
※ 2及び3欄 前年度と変更ない場合は省略して頂いて結構です	
4	ご担当者 氏名
5	受診予定人数 合計 名
6	検査項目内訳概数 心電図・血液検査 受診 (必須者及び希望者) 名 心電図・血液検査 省略 名
7	個人票希望数 (新規数+予備) 枚
8	受診希望 どちらかに丸印 8~9月期 田辺中央病院《 月 日頃希望》 ※ 別添案内の「病院受診について」にご注意下さい 10月14. 15日 上富田地区
9	その他 通信欄

※ 日程・日時・会場等につきましては、調整完了後に別途ご通知申し上げます。