

会 員 各 位

岩 沼 市 商 工 会  
会 長 大 友 浩 幸  
( 公 印 省 略 )

## 一般定期健康診断・生活習慣病予防健診のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

標記、一般定期健康診断及び生活習慣病予防健診を下記により実施いたすことになりましたので、従業員等の健康診断を希望される場合は、内容をご検討いただき、別紙申込書に必要事項をご記入の上、**令和3年7月12日（月）までお申し込み下さい**ますようお願い申し上げます。

なお、全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診（以後 生活習慣病予防健診）については、昨年度より全国健康保険協会宮城県支部（以後 協会健保）へ事前の申込は不要となっております。健康保険を協会健保で成立をしている事業所は、事前に協会健保から送付されている封筒内の、補助対象者が印字された「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧」を商工会へ申込の際に提出お願いします。未提出の事業所は、実費負担での受診となりますのでご注意願います。

また、生活習慣病予防健診の受診時間は午前のみ（1日50名）となりますことから、希望の日程に添えない場合がありますのであしからずご了承ください。※日程調整となった場合は実施機関の一般財団法人杜の都産業保健会担当者より連絡があります。

新型コロナウイルス感染対策については、別紙1のとおりになりますので、必ずご確認頂き、ご了承頂ける事業所様のみお申込み下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 実施日時 令和3年8月23日（月）～ 8月26日（木）及び8月30日（月）  
9：00～15：00（8月27日（金）は実施日ではないのでご注意下さい）
2. 実施場所 **岩沼市勤労者活動センター（岩沼市三色吉字松150-1）**  
**TEL:0223-25-1318**
3. 検査項目・受診料 裏面のとおり
4. 申込方法 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、  
岩沼市商工会（〒989-2432 岩沼市中央二丁目5-25）までお申し込み下さい。  
お問い合わせ TEL：22-2526 FAX：22-2049  
**※健康保険を協会健保で成立をしている事業所は、補助対象者が印字された「全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧」写しを必ず提出して下さい。（FAX可）**
5. 申込締切 **令和3年7月12日（月）必着**
6. 実施機関 一般財団法人 杜の都産業保健会  
仙台市宮城野区小鶴1丁目21-8 TEL：022-251-7261
7. 受診料 料金は実施機関に直接お支払ください。  
※受診についてのお願い  
生活習慣病予防健診が午前のみ実施されますことから混雑が予想されますので、一般定期健康診断につきましては午後の部の受診にご協力下さいますようお願いいたします。

## 一般定期健康診断・生活習慣病予防健診実施内容

### (1) 実施日及び場所

実施日	8/23 (月)	8/24 (火)	8/25 (水)	8/26 (木)	8/30 (月)
受付時間	午前の部 9:00~12:00 午後の部 13:30~15:00	午前の部 9:00~12:00 午後の部 13:30~15:00	午前の部 9:00~12:00 後の部 13:30~15:00	午前の部 9:00~12:00 午後の部 13:30~15:00	午前の部 9:00~12:00 午後の部 13:30~15:00
場所	岩沼市勤労者 活動センター	岩沼市勤労者 活動センター	岩沼市勤労者 活動センター	岩沼市勤労者 活動センター	岩沼市勤労者 活動センター

※午前の部：生活習慣病予防健診 午後の部：一般定期健康診断

※申込状況によりご希望の日程に添えない場合がありますのでご了承願います。

日程調整となった場合は、実施機関（一般財団法人杜の都産業保健会担当者）より連絡があります。

### (2) 検査内容及び受診料

受診区分	対象者	検査内容	受診料
一般定期健康診断	年齢不問	身長、体重、肥満度、視力、尿、 血圧、診察、胸部X線、聴力、 心電図、貧血、肝機能、脂質、 血糖検査、腹囲測定	8,140円 (税込み)
生活習慣病予防健診 (協会建保の被保険 者で健診対象者一 覧提出者)	35歳以上 (S62.4.2以前生ま れの方)	身長、体重、肥満度、視力、尿、 血圧、診察、胸部X線、聴力、 心電図検査、腹囲測定 血液検査(貧血、肝機能、脂質、 腎機能、糖尿病、尿酸) 胃部X線、便潜血検査	4,615円 (税込み)
生活習慣病予防健診 (実費) ※健診対象者一 覧未提出者	希望者	同上項目	12,144円 (税込み)
特殊健康診断	希望者	有機溶剤、じん肺	実費

※対象者年齢は令和4年4月1日時点での年齢になりますのでご注意願います。

※生活習慣病予防健診を受診される方は、一般定期健康診断が免除になります。

厚生労働省よりコラボヘルス※の推進が求められていることから、申込書に受診者の「保険記号」と「保険番号」を記載していただきますようご協力をお願いいたします。

※コラボヘルスとは

健康保険組合などの保険者と事業者が積極的に連携し、労働者の健康保持増進を効率的・効果的に行うことを指します。

## 別紙 1

# 新型コロナウイルス感染予防対策へのご理解とご協力について

- 健診会場には可能な限りマスクの着用をお願いいたします。
- 受診日当日、来場する前に各自検温を行い、体温が **37.5** 度以上ある方は受診をご遠慮ください。
- 受診日からさかのぼって 1 か月以内に、海外への渡航歴がある、または渡航歴のある方と接触がある方は受診をご遠慮ください。
- 密集するスペースを作らないため、場合によっては入場制限を行うことがありますのでご了承ください。
- 新型コロナウイルス感染拡大予防対策の関係上、健診の所要時間(受付から健診終了)は長めに見積もってください。
- 健診当日に新型コロナウイルスに関する問診をとらせていただきます。問診の結果によっては健診日程の再調整をしていただく場合もあります。

上記の内容につきまして、ご了承頂ける事業所様のみお申込み下さい。  
感染拡大防止のための措置でございますので、何卒ご理解とご協力をいただけますよう、よろしくお願い申し上げます。