

巡回バスによる集団健康診断の実施について【再案内】

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会事業運営につきまして、格別のご理解ご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、栃ト協発第29号(6/9付)でご案内しました標記健康診断ですが、定員に一部空きがありますので再案内いたします。栃ト協では巡回バスによる健康診断を県内3カ所において実施いたしますので、受診希望事業者については、別紙申込書により、直接NPO法人ルネサンス巡回健診クリニックへお申し込みください。

※ 締め切りは 7月22日(金) または定員になり次第終了いたします。

※ 既にお申込み済みの場合は、再度申し込む必要はございません。

記

1、【開催日・場所・定員】

別紙、日程表のとおり(一部、既に定員に達しております)

受付終了は各時間の終了30分前となります。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、会場によって利用制限があるため、
混み合った場合は、外でお待ちいただく場合がございます。また、会場の使用が 出来
なくなった場合は、中止となる場合がございます。

2、【内 容】

労働安全衛生法第44条に定められている健康診断項目(別紙参照)

希望者にはオプション(別料金)にて追加項目を設定することができます。

3、【受診機関】 NPO法人ルネサンス 巡回健診クリニック (旧 宇都宮巡回診療所)

4、【受診料金】

1名あたり 5,940円(税込み) ※特別料金(通常健診)

※料金のお支払いは、受診終了後、巡回健診クリニックより請求書が送付されます の
で各事業者において振り込みにてお支払いください。

※追加項目については、上記金額より追加となります。

※別途、運転者は協会の健康診断助成金が受けられますので、受診・精算後、
協会へ助成金の申請をお願いします。

5、【対 象 者】 栃木県トラック協会 会員事業所の従業員

6、【申 込 方 法】

別紙受診申込書に必要事項を明記し、受診機関へ直接FAXしてください。

FAX 028-648-7805

※栃ト協へ送付しても受付はできません。

7、【お問合せ】

(一社) 栃木県トラック協会 適正化事業部 TEL 028-684-5882

NPO法人ルネサンス 巡回健診クリニック

TEL 028-648-7119 FAX 028-648-7805

※受診会場への直接のお問合せはご遠慮ください。

8、【その他】

※所属支部等に関わらず、お好きな受診場所で受診できます。複数の箇所へ

またがった受診も可能です。

※駐車場の関係上、できる限り相乗りでの受診にご協力ください。

※次回は、半年後(令和5年2月、3月)を予定しております。

※新型コロナウイルスの感染拡大の影響により、中止となる場合もございます。

中止の場合は、協会よりFAX、ホームページでお知らせ致します。

健康診断申込書

FAX 028-648-7805

(NPO法人ルネサンス 巡回健診クリニック)

事業者名 _____

営業所名 _____

住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

ご担当者 _____

※希望受診日・時間別にお申し込みください。

(希望日・希望時間が複数ある場合はそれぞれお申し込み下さい。)

※問診票の送付先が異なるため、申込みをする営業所ごとに
FAX してください。

受診希望日	月	日 ()
受診場所		
希望時間・受診人数	時 ~ 時	名

受診希望日	月	日 ()
受診場所		
希望時間・受診人数	時 ~ 時	名

受診希望日	月	日 ()
受診場所		
希望時間・受診人数	時 ~ 時	名

※会員事業所→申込(健診クリニック)→問診票等通知(およそ1ヶ月前)→受診→精算(振込)

合計受診者数 _____ **名**

栃ト協扱い分

【別紙】

令和4年度 巡回バスによる健康診断日程表

	日付	時間・定員	場所	住所
1	8月6日(土)	10時～12時 空きあり 13時～15時 空きあり	那須自動車学校	那須塩原市二区町352-7
2	8月20日(土)	10時～12時 若干名 13時～15時 満員	(一社)栃木県トラック協会 本館2階研修室	宇都宮市八千代1-5-12
3	9月10日(土)	10時～12時 空きあり 13時～15時 空きあり	岩舟文化会館 多目的ホール	岩舟町静2303
4	2月4日(暫定)	10時～12時 50名 13時～15時 50名	那須自動車学校	那須塩原市二区町352-7
5	2月18日(暫定)	10時～12時 50名 13時～15時 50名	(一社)栃木県トラック協会 本館2階研修室	宇都宮市八千代1-5-12
6	3月4日(暫定)	10時～12時 50名 13時～15時 50名	岩舟文化会館 多目的ホール	岩舟町静2303

【検査項目 料金等】

基本検査項目		料金
①	医師診察	<p>5,940円(税込)</p> <p>※令和3年4月の法改正により血液検査項目にHbA1c(ヘモグロビンA1c)検査が追加となりました。それに伴い受診料の改定がありましたのでご理解の程、宜しくお願い致します。</p>
②	血圧測定	
③	尿検査(糖・蛋白)	
④	計測(身長・体重・視力・腹囲)	
⑤	聴力(オーディオメトリー)	
⑥	胸部X線撮影	
⑦	血液検査(赤血球数、白血球数、色素量、ヘマトクリット、GOT、GPT、γ-GTP、中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール、血糖、(項目追加 HbA1c))	
⑧	心電図	

追加オプション一覧	金額(税込み)
心臓検査(血液)	2,420円
肝炎(血液)	3,080円
甲状腺(血液)	4,400円
肺がん検査	4,950円
胃(血液)	3,850円
大腸がん検査	880円
血液型	880円
各種腫瘍マーカー	1,650円～2,420円
腫瘍マーカーセット	4,950円～10,450円

追加オプション一覧	金額(税込み)
アレルギーIgE(血液)	1,650円
アレルギー検査(39項目)	14,300円
花粉症・鼻炎セット	11,000円
アレルギー性ぜんそくセット	11,000円
食物アレルギーセット	11,000円
アトピー成人セット	11,000円
痛風	220円
糖尿病(HbA1c)	(基本検査項目に含む)
リウマチ	880円