

会 員 各 位

(一社)栃木県トラック協会  
会 長 石塚 安民  
(公 印 省 略)

## 巡回バスによる集団健康診断の実施について

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、栃ト協では健康起因事故防止対策の一環として、巡回バスによる健康診断を県内3カ所において実施しております。下記内容で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。なお、定員となり次第、受付終了といたします。

### 記

#### 1、【開催日・場所・定員】

別紙、日程表のとおり（4～6よりお選びください）

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】

別紙受講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。

※健診日1ヶ月前または定員になり次第締め切り。

#### 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ての受診も可能です。

※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8月、9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、中止となる場合がございます。

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)  | 終了                         | 那須自動車学校              | 那須塩原市二区町352-7 |
| 2 | 8月20日(土) | 終了                         | 栃木県トラック協会<br>本館2階研修室 | 宇都宮市八千代1-5-12 |
| 3 | 9月10日(土) | 終了                         | 岩舟文化会館 多目的ホール        | 岩舟町静2303      |
| 4 | 2月4日(土)  | 10時~12時 50名<br>(AMのみ)      | 那須自動車学校              | 那須塩原市二区町352-7 |
| 5 | 2月18日(土) | 10時~12時 50名<br>13時~15時 50名 | 栃木県トラック協会<br>本館2階研修室 | 宇都宮市八千代1-5-12 |
| 6 | 3月4日(土)  | 10時~12時 50名<br>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 style="text-align: center;"><b>5,940円(税込)</b></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、r-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        |