

会 員 各 位

(一社)栃木県トラック協会
会 長 半田 臣一
(公 印 省 略)

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 113 号(10/24 付)でご案内しました標記健康診断ですが、1 月 31 日開催分に空きがありますのでお伝えいたします。業務等で受診できなかった運転者等が居なかったか今一度ご確認の上、是非ともご利用いただければと思います。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。

※ 既にお申し込み済みの場合は、再度申し込む必要はございません。

記

1、【開催日・場所】

・令和 8 年 1 月 31 日(土) 午前中のみ

栃木県トラック協会/本館 2F 研修室

受付終了は各時間の終了 30 分前となります。

※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。

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 6,710 円(税込)

※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。

※問診票等の都合上、なるべく早めのお申し込みをお願い致します

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、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、令和 8 年 7 月頃の予定です。

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

令和7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 | 7月 5日(土) | 10時~13時 60名 | 那須自動車学校 | 那須塩原市二区町352-7 |
| 2 | 7月12日(土) | 10時~12時 50名 13時~15時 50名 | 岩舟公民館 | 栃木市岩舟町静2292-1(岩舟文化会館敷地内) |
| 3 | 7月26日(土) | 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 |
| 4 | 10月5日(日) | 10時~13時 60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 |
| 5 | 1月17日(土) | 10時~12時 満員 13時~15時 残り僅か | 岩舟公民館 | 栃木市岩舟町静2292-1(岩舟文化会館敷地内) |
| 6 | 1月24日(土) | 10時~13時 満員 | 那須自動車学校 | 那須塩原市二区町352-7 |
| 7 | 1月31日(土) | 10時~13時 空きあり | (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 |

【検査項目 料金等】

| 基本検査項目 | | 料金 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ① | 医師診察 | 6,710円(税込) 価格改定 令和6年4月~ |
| 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、血色素量、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 |
| クレアチニン・eGFR | (基本料金に含む) |
| リウマチ | 880円 |