

社員採用時健診

受診対象 事業所の新規採用予定者

健診機関 出版健保健康管理センター（出版健保会館 5 階健診フロア）

検査項目

1. 診察
2. 身体計測、腹囲測定、視力検査
3. 聴力検査（オーディオメーター）
4. 胸部 X 線デジタル撮影
5. 尿検査（糖・蛋白）
6. 血圧測定
7. 貧血検査（赤血球数・血色素量）
8. 肝機能検査（AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GT(P)）
9. 血中脂質検査（HDL-C・LDL-C・中性脂肪）
10. 血糖検査（空腹時血糖）
11. 心電図検査
12. その他医師が必要と認めた検査
13. 事業所で特に希望する検査

申込方法 「社員採用時健診申込書」に必要事項を記入のうえ、健診希望日の前日午後 3 時まで、当健保組合にお申し込みください。

健診日時 毎週月・水・木・金曜日の午前 11 時から実施します。（令和 6 年度より火曜日を除きます）

健診結果報告 健診結果は、当健保組合から受診後 7 日間程度で事業所へ送付いたします。

健診費用

1. 上記検査項目 1～12 については、「健診料金表」（22 頁）の検査内容に該当する額を負担していただきます。
2. 上記検査項目 13 については、診療報酬点数表を基準に算出した額を負担していただきます。

健診費用の納入方法 健診の費用は、受診した月の翌月 15 日頃に請求書を送付しますので、その月の月末までに当健保組合指定金融機関に振り込むか、当健保組合会計課窓口で納入してください。

受診者の注意事項

前日の夕食は午後 9 時までに済ませ、それ以降の飲食（水・白湯は可）は避けてください。

検査当日は朝食、その他の飲食はしないでください（水・白湯・薬は可）。また、眼鏡及びコンタクトレンズをお持ちの方は必ずご持参ください。マスクをご持参のうえ着用をお願いします。

健診料金表

(消費税込)

健 診 標 準 検 査 項 目	検査項目	検査内容	出版健保料金
	診察料	身長・体重・腹囲・血圧他	1,440 円
	尿検査	糖半定量	130 円
		蛋白半定量	
	聴力検査		550 円
	胸部X線	デジタル撮影	1,050 円
	貧血検査	赤血球数	110 円
		血色素量	
	血液学的検査判断料		630 円
	肝機能検査	A S T （G O T）	470 円
		A L T （G P T）	
		γ - G T （P）	
	血中脂質検査	L D L - C	
		H D L - C	
		中性脂肪	
血糖検査	空腹時血糖		
血液採取料		190 円	
生化学的検査（Ⅰ）判断料		720 円	
心電図検査		650 円	
合 計			5,940 円

医師の指示に よる主な検査等	尿沈渣	180 円
	尿判断料	170 円