

# 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	当組合健康管理センター（出版健保会館5階健診フロア）
検査項目	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 診察</li><li>2. 身体計測、腹囲測定、視力検査</li><li>3. 聴力検査（オーディオメーター）</li><li>4. 胸部X線デジタル撮影</li><li>5. 尿検査（糖・蛋白）</li><li>6. 血圧測定</li><li>7. 貧血検査（赤血球数・血色素量）</li><li>8. 肝機能検査（AST(GOT)・ALT(GPT)・<math>\gamma</math>-GT(P)）</li><li>9. 血中脂質検査（HDL-C・LDL-C・中性脂肪）</li><li>10. 血糖検査（空腹時血糖）</li><li>11. 心電図検査</li><li>12. その他医師が必要と認めた検査</li><li>13. 事業所で特に希望する検査</li></ol>
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、当組合にお申し込みください。
健診日時	毎週月・火・木・金曜日の午前11時から実施します。
健診結果報告	健診結果は、当組合から受診後1～2週間程度で事業所へ送付いたします。
健診費用	<ol style="list-style-type: none"><li>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。</li><li>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。</li></ol>
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組合指定金融機関に振り込むか、当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。 健診当日は朝食、その他の飲食はしないでください（水・白湯は可）。 また、朝の糖尿病の薬は中止してください。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。

# 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	1,460 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	AST (GOT)	470 円
		ALT (GPT)	
		γ-GT (P)	
	血中脂質検査	LDL-C	
		HDL-C	
		中性脂肪	
血糖検査	空腹時血糖		
血液採取料		200 円	
生化学的検査 (I) 判断料		720 円	
心電図検査		650 円	
合 計		5,970 円	