

令和7年度 従業員定期健康診断申込書

申込書記入方法

「HPV検査」で行います。

No.	受診者氏名	フリガナ 必須	生年月日	性別	検診項目										中小企業 共済割引 有・無		
					一般健診	胃部 レントゲン	眼底	じん肺	溶接 ヒューム	有機溶剤	前立腺 がん	C型肝炎	大腸がん 自己採取	子宮頸がん 自己採取			
1	(記入例) 一色 太郎	イシキ タロウ	S・H 35・12・5	男・女		1日・2日・3日 希望時間： ※胃部検査希望者は記入					メタノール キシレン スチレン トルエン エチルベンゼン						5,000円 1,500円
2			S・H .	男・女		1日・2日・3日 希望時間： ※胃部検査希望者は記入											5,000円 1,500円

データをダウンロードして、入力される方は、S35.12.5
といった表記や「男」とだけの入力でも構いません。

生活習慣病予防健診について
本申込書に記入する必要はありません。
「協会けんぽ」から届いている「全国健康保険協会管掌健康保険 生活習慣病予防健診対象者一覧」を商工会に、ご提出下さい。
受診する方が分かるように「対象者一覧の一般健診」に、○印を付し、健診予定日の欄に希望日を記入して下さい。9月1日・2日・3日のみ受診可能です。
受診者全員が「生活習慣病予防健診」のみの場合は、「対象者一覧」の提出のみで結構です。

・付加健診、乳がん検診、子宮頸がん検診は商工会の健診では受診できません。

・「協会けんぽ」からの指導により、特別な理由がない限り、胃部レントゲン検査が必須となります。
特別な理由とは、「胃部治療中」「2か月前に胃カメラ検査済」、「来月検査する予定」などです。「朝食を食べてしまった」、「バリウムを飲みたくない」などは認められません。
受診しない項目がある場合、協会けんぽからの補助が受けられない場合がありますのでご注意ください。

胃部レントゲン検査を希望される方は、希望日に○印を付し、希望時間をご記入下さい。
朝一番は、受診者が殺到するため、希望時間に受診できない場合がございますので、ご了承下さい。

法改正により、金属アーク溶接等作業について、受診が義務付けられました。
じん肺検査と同時に行い、握力測定も行います。

受診を希望する有機溶剤に○印を付けて下さい。

指定業種の方は、3年に1度の受診が法律で義務付けられています。
受診歴のある方は、事業所にじん肺のカードがあると思います。受診時にカードが必要ですのでお持ち下さい。

中小企業共済に加入している方は、健診料補助があります。
「生活習慣病予防健診」及び「一般健診+胃部レントゲン」の方は5,000円補助
それ以外の方は、1,500円補助となります。

○印が付してなくても加入者の方の補助券を商工会にて一括申請させていただきます。
今回の健診でこの補助を使われない方はご連絡下さい。連絡のない場合は、自動的に申請させていただきます。
生活習慣病予防健診でも胃部レントゲンを行わない方は1,500円補助となります。

ストレスチェックを希望する場合は☑をお願いします。
希望する場合、面接指導医師(産業医)・実施事務従事者の設置が必要となります。

事業所名 一色商会
担当者 一色太郎
電話 〇〇-〇〇〇〇

連絡事項 ストレスチェックを希望する ☐(希望する場合はチェックをお願いします。)

受診希望日(都合の悪い日・時間帯にのみ×印をお付け下さい。)

事業所巡回日										商工会(受付 11時30分まで)		
8月21日	8月22日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29日	9月1日	9月2日	9月3日			
木	金	月	火	水	木	金	月	火	水			
AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AMのみ	AMのみ	AMのみ
	×	×										