

令和 元年 7月12日

会 員 殿

(一社)東京都トラック協会城東支部  
支 部 長 浅 野 利 幸  
労務厚生委員会  
委 員 長 西 野 毅

## 令和 元年度 (秋) 定期健康診断の 実施について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当協会における健康相談事業(定期健康診断)につきましては、本年度も引続き継続実施致します。

つきましては、会員事業所におかれましては、この機会を活用し、労働安全衛生規則に定められております従業員の疾病予防となる健康管理に進んで受診されますようご配慮方、宜しくお願い申し上げます。

尚、昨今健康診断で利用する施設の予約が非常に困難な状況となっており、集団検診は4回内3回の時間を短縮して開催することとなりましたので、近隣の医療機関と提携し、期間を設けて健康診断を受診頂けますよう対応させていただきます。ご希望の場合は、支部事務局宛ご連絡頂きますよう、お願い申し上げます。

敬 具

### 記

1. 診断日程及び会場 別紙通りです。

2. 検 診 機 関 協会が契約する指定検診機関：医療法人社団 同友会

3. 診断科目・受診料 (消費税込)

(1) Aコース(A項目)・定期健康診断 : 1人 2,500円

(2) Bコース(A・B・E項目)・定期健康診断 : 1人 6,900円

(3) オプション検査(希望者のみ) : 別紙をご参照下さい。

(注1) 受診料金のお支払については、検診機関より検診結果が送付された後、東ト協本部「健康診断助成金」(受診者数×1,000円但し年間を通じ、車両登録台数分の人数までとし、車両数30台以上の会員は、30名分迄を上限とする)を差し引いた金額にて、支部よりご請求致します。

(注2) 上記検診項目の受診に係る基準につきまして、厚生労働省より法令に基づき別添内容の通達が発せられておりますので、充分にご留意下さい。

#### 4. 申込方法

(1) 所定の申込書に記載の上、お申込下さい。

※ Aコース受診者用（白色）とBコース受診者用（黄色）の別になっておりますので、それぞれに受診者名、受診希望日（第2希望までお書き下さい）等をご記入下さい。

※ オプション検査(希望者のみ)はAコース・Bコースどちらの受診者も受診可能ですので、ご希望の方は申込書の氏名の前に、ご希望の検査名（記号）をご記入下さい。

(2) 実施予定の4日間の内、区民センターでの開催分につきましては、施設の使用時間の関係から時間を従来の半分に短縮して実施致しますので、予約、混雑が予想されることから、各実施日ごとに先着90名までの予約とさせていただきます。

予約の可否につきましては、追って支部事務局よりご連絡いたします。

(3) 申込期限 令和元年 8月29日（木）

\* 申込受診者名簿により、検診機関において受診票（カルテ）を準備作成し、当日検診会場（受付）にてお渡し致します。

\* 申込み期限以降に申込みをされた場合は、受診票の事前作成が間に合いませんので、当日会場でご本人に記入（作成）して頂きます。

5. 診断結果につきましては、検診機関より、直接会員事業所に「健康診断結果のお知らせ」を郵送いたします。

◎ 今年度より血液検査（Bコースで実施）の内容を厳格化する為「空腹時血糖検査」にて実施することとなりましたので、Bコースを受診される方は次の事項に十分ご注意下さい。

・前日の夕食は通常通りおとり下さい。

・当日の朝食は午前10時半迄に済ませて下さい。（健診が終わるまで禁食）

※水は通常通りお飲み下さい。

◎ 深夜、早朝勤務者に対する、年間2回の健康診断受診義務に対応するため、例年4月にも春の分として健康診断を開催しておりますので、該当される方につきましては、今回は秋の分としてご活用下さいますよう、宜しくお願い致します。

◎ B検診受診者の方につきましては、メタボリックシンドロームに関する検診項目を実施致します。（費用の追加はございません）

◎ 各会場とも駐車場がございませんので、他の交通機関をご利用下さい。

◎ ご不明の点がございましたら支部事務局までお問合せ下さい。

また、城東支部ホームページにも案内（申込書）を掲載致します。

電話 03-3699-7083

FAX 03-3699-7098

メール [totokyo-jyoto@festa.ocn.ne.jp](mailto:totokyo-jyoto@festa.ocn.ne.jp)