

令和 3年 2月19日

会 員 殿

(一社) 東京都トラック協会城東支部  
労務厚生委員会  
委員長 西野 毅

## 令和 3年度健康診断「協和メディカル クリニック」のご案内について

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、別途ご案内致しました、春の定期健康診断にてご紹介させて頂きました、「協和メディカルクリニック」における健康診断の受診につきまして、ご希望をされます場合には、下記にて予めお申し込みを頂きたく、お手配方宜しくお願い申し上げます。 敬 具

### 記

1. 診断日程：令和 3年 4月 1日（木）～令和 4年 3月31日（木）  
上記期間中の月曜日～土曜日（祝祭日除く）  
尚、この他休業日がございますので、事前にお問い合わせ下さい。
2. 検診機関：医療法人社団 愛育会 協和メディカルクリニック  
江東区北砂2-15-40 TEL 03-3648-4166
3. 申込方法：
  - ・受診を希望される場合には、必ず支部事務局宛にご連絡をお願い致します。追って、専用の申込書並びに検診日程表をお送り致しますので、受診希望日の10日前迄に、支部事務局宛 FAX等にてお申込み下さい。
  - ・当日の受診者受付は午前中のみです。

**※上記期限までに申込みを頂いていない場合、受診できないことがあります。**
4. 診断内容・受診料金（消費税込）：別添資料をご参照下さい
  - (注1) 諸般の事情により、今年度から協和メディカルクリニックにおける検診受診料金額がオプション検診を除き変更されておりますので、ご注意ください。
  - (注2) 集団検診では廃止致しました「Aコース」の設定もございます。但し受診にあたっては厚生労働省からの通達にご留意願います。
  - (注3) 受診料金のお支払については、後日「協和メディカルクリニック」より直接ご請求させていただきます。
  - (注4) 東ト協本部より受診料の一部補助を予定しておりますので、支払終了後、支部事務局宛にお問合せ下さい。
5. 診断結果：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。
  - ◎ 会場には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。
  - ◎ 申し込み、お問合せ先：城東支部事務局  
電 話 03-3699-7083 FAX 03-3699-7098

## 診断内容及び料金

・ 協和メディカルクリニック用

<p>Aコース(A項目)健康診断</p> <p>※Aコースは下記年齢の内、医師の判断で一部内容を省略出来るとされた方のみのコースです。</p> <p>(Ⅰ) 34歳までの方</p> <p>(Ⅱ) 36歳～39歳までの方</p> <p>1人当り4,400円(税込)</p>	<p>Bコース(A・B・E項目)健康診断</p> <p>※厚生労働省の通達により、原則として全員がBコースを受診して下さい。</p> <p>1人当り10,000円(税込)</p>
<p>A項目(全員に共通)＝</p> <p>①既往歴及び業務歴の検査</p> <p>②自覚症状及び他覚症状の有無の検査</p> <p>③身長、体重、視力、聴力の検査</p> <p>④胸部X線検査</p> <p>⑤血圧の測定</p> <p>⑥尿検査(尿中の糖及び蛋白の有無の検査)</p>	
<p>※Bコースのみ</p> <p>B項目＝血液検査(9種類)</p> <p>E項目＝心電図検査、腹囲検査</p>	
<p>・ <b>オプション検診</b>(希望者のみ：Aコース・Bコースどちらの受診者も受診可能)</p> <p>※ご希望の方は、ご希望の検査の記号を申込書に記入して下さい。</p> <p>(ア) 眼底検査：眼底の血管を撮影し、視神経や網膜、網膜血管を評価 1人当り1,629円(税込)</p> <p>(イ) 胃・十二指腸検査：胃癌のリスク健診としてペプシノーゲン・ピロリ菌の検査を<u>血液検査</u>で確認 1人当り4,584円(税込)</p> <p>(ウ) 前立腺検査：前立腺癌の早期発見のため<u>血液検査</u>で確認 1人当り3,056円(税込)</p> <p>(エ) 動脈硬化検査：心筋梗塞、脳梗塞のリスクを<u>血液検査</u>で確認 1人当り3,056円(税込)</p>	

※対象年齢は受診日で計算して下さい