

令和 6年 3月 5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 6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 6年 4月 1日（月）～令和 7年 3月31日（月）  
上記期間中の月曜日～土曜日（祝祭日、年末年始除く）
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10%込）：別添資料をご参照下さい  
（注1） 集団検診では廃止致しました「Aコース」の設定もございません。  
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2） 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3） 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（消費税10%込）

・協和メディカルクリニック用

※令和5年8月からオプション検査に「大腸癌検査」が追加されました。

<p>Aコース(A項目)健康診断                  ※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。                  (I) 34歳までの方                  (II) 36歳～39歳までの方                  1人当り4,400円</p>	<p>Bコース(A・B・E項目)健康診断                  ※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。                  1人当り10,000円</p>
<p>A項目（全員に共通）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①既往歴及び業務歴の検査</li> <li>②自覚症状及び他覚症状の有無の検査</li> <li>③身長、体重、視力、聴力の検査</li> <li>④胸部X線検査</li> <li>⑤血圧の測定</li> <li>⑥尿検査（尿中の糖及び蛋白の有無の検査）</li> </ul>	
<p style="text-align: right;">※Bコースのみ</p> <p style="text-align: right;">B項目＝血液検査（9種類）</p> <p style="text-align: right;">E項目＝心電図検査、腹囲検査</p>	
<p>・オプション検診（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1,650円</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・ピロリ菌の検査を血液検査で確認                  1人当り4,620円</p> <p>(ウ) 前立腺検査：前立腺癌の早期発見のため血液検査で確認                  1人当り3,080円</p> <p>(エ) 動脈硬化検査：心筋梗塞、脳梗塞のリスクを血液検査で確認                  1人当り3,080円</p> <p>(オ) 大腸癌検査：便潜血検査（2回法）による大腸癌検査                  1人当り2,200円</p>	

※対象年齢は受診日で計算して下さい