

# 事業所健康診断

## 申し込み方法

---

1. ご希望する受診日をご連絡ください。
2. 申込用紙 1 枚、受診者名簿 1 枚（健康診断申込書のダウンロードページからダウンロードできます）の計 2 枚を記入して、当院へ FAX してください。（FAX:096-380-0528）
3. ご予約日に健康保険証をご持参の上、受診ください。

※注意：電話予約だけでは予約完了となりません。  
必ず必要書類を FAX してください。

## 事業所健康診断について

---

### 定期健康診断 A

労働安全衛生規則による 40 歳未満(35 歳を除く)の方を対象とした必要最低限の健康診断です。

#### 検査項目

1. 問診・内科診察
2. 身体計測
3. 視力・聴力検査
4. 血圧測定
5. 尿検査（尿中の糖および蛋白の有無の検査）
6. 胸部 X 線検査

#### 料金

**3,850 円**（税込）

※検査の項目数、内容によって料金が異なります。

## 定期健康診断 B

労働安全衛生規則による 35 歳・40 歳以上の方を対象とした健康診断です。

### 検査項目

1. 問診・内科診察
2. 身体計測
3. 視力・聴力検査
4. 血圧測定
5. 尿検査（尿中の糖および蛋白の有無の検査）
6. 胸部 X 線検査
7. 心電図検査
8. 血液検査（血中脂質検査、血糖検査、肝機能検査、腎機能検査など）

### 料金

**7,700 円**（税込）

※検査の項目数、内容によって料金が異なります。

## 受診日時

月曜～金曜日、第 2・第 4 土曜日 / 受付時間 午前 9:00～11:00

- ご希望の健康診断と受診曜日などを事前にご予約ください。
- 指定の診断書（健康診断個人票）がある場合は、ご持参ください。

### お問い合わせ

平日（月～金曜日） 11:00～17:00

土曜（第 2・第 4 土曜日） 8:30～12:00

西日本病院 健康診断部

TEL:096-380-0540（健診部直通）

FAX:096-380-0528（健診部直通）