

事業主様

健康保険委員・事務担当者様

パッケージ工業健康保険組合
理事長 野原 洋一
(公印省略)

当組合会館内で実施する健診のご案内

日頃より当組合の事業運営にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

早速ですが、当組合会館内健診を下記の日程で実施いたします。

受診をご希望の方がいらっしゃいましたら、別紙「会館内健診申込書」に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお申込ください。皆さまのご利用をお待ちしております。

(今年度の健診を既にご予約・ご受診されている事業所様におかれましては重複してのご案内となりますことをご容赦ください。)

■実施概要

日時：令和7年2月13日（木） 9：00～13：00

実施場所：パッケージ工業健康保険組合会館内（委託医療機関：医療法人社団成仁会 市ヶ尾病院）

※近隣に駐車場がございませんので公共交通機関のご利用をお願いいたします。

■実施コース：オプションのみの受診はお受けできません。金額につきましては別紙参照願います。

コース名	A1 (39歳以下)	A2	B	D	E (※)
2月実施	○	○	○	○	○

★当日窓口にて健診費用のお支払いをご希望される方は、お申込み時に当組合までご連絡いただきますようお願い申し上げます。ご連絡のない場合は、後日事業所様へご請求いたします。

★Bコース・Dコース受診の方で胃バリウム検査からABC検診に切替を希望する場合、申込時に当組合保健事業課までお問合せください。(切替費用は当組合にて負担いたします)

※被扶養者・任意継続被保険者専用コースです。

受診に関する注意点 ※必ずご一読のうえ、お申込をお願いいたします

受診者の皆さまに安心して健診を受けていただくために、下記に該当する方につきましては、申込者様間にて健診中の付き添いをお願いいたします。

- 日本語が話せない方
- 移動・歩行に介助が必要な方（車いすや杖などを使用されている方）
- 認知症の方、視力、聴力、知的障がいがある方
- その他、医師や医療機関スタッフの問診等の受け答えが難しい方

※健診受診の時間など、付き添いの方と同じ時間帯で受診できるよう調整させていただくため、お手数ですが申込時に当組合保健事業課までお問合せください。

■申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにて下記までお申込ください。

メールでの申込は受付しておりませんのでご注意ください。

なお、一定数の人数が集まり次第、締切日前に申込を終了する場合があります。予めご了承ください。

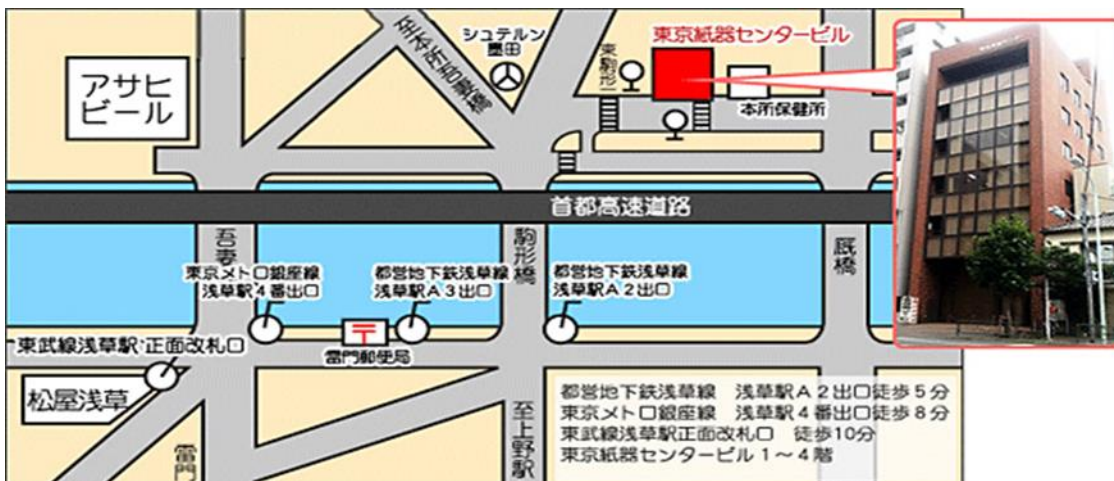
申込締切日：令和7年1月10日（金）

【送付先】FAX：03-3624-7407

〒130-0005

東京都墨田区東駒形1-16-1 パッケージ工業健康保険組合 保健事業課

■アクセス



※A1コースを受診される場合の注意事項

厚生労働省労働基準局長より「定期健康診断等における診断項目の取扱いについて」（平成29年8月4日付基発第0804号）が通知されました。

通知については、事業主が労働安全衛生法に基づく健康診断を実施する場合の留意として、本来検査項目の省略については、個々の労働者ごとに医師が省略可能であると認める場合においてのみ認められるものであり、年齢等の諸条件により一律に省略されるべきではない。との認識が示されました。

そのため、当組合会館内でA1コースを受診される方に関しましては、下記の健診項目が追加となりますのでご注意ください。

<追加項目>

・血液検査

（赤血球、血色素量、ヘマトクリット、AST、ALT、 γ -GTP、HDL コレステロール、LDL コレステロール、中性脂肪、空腹時血糖）

・尿検査（糖、蛋白）

・心電図検査（安静時）

・聴力検査（オージオ）

・腹囲測定

<健診費用>

追加項目を含めたA1コース健診費用は@7,711円(税込)となります。

【お問合せ先】 パッケージ工業健康保険組合 保健事業課

TEL：03-3624-7423（課直通）