

会社健診(法定定期健診)について

1) 健診実施方法

当院では「**個別健診**」にて健診を実施しております。通常診療時間内において**随時**健診を行いますので、お電話等でお申し込みの上、下記時間内に当院受付にて受付をお済ませ下さい。

平日 [8:30~11:30, 15:30~18:00] 土曜 [8:30~11:30]

通常診療時間内に健診を行いますので、他の患者さんと同様に順番をお待ち頂きます。予めご了承くださいますと共に、お時間に余裕をもってお越し下さい。

2) 健診内容について

	健診名称	健診内容	対象者	健診料金 (税込)
法定 定期 健診	定期健診 A	聴打診 + 視力・聴力検査 + 尿検査 + 胸部レントゲン検査	35歳を除く、40歳未満の方で、 <u>注1に該当する方</u>	¥7,560-
	定期健診 B	聴打診 + 視力・聴力検査 + 尿検査 + 胸部レントゲン検査 + 血液検査 + 心電図	35歳、 40歳以上の方	¥10,800-
	定期健診 C	聴打診 + 視力・聴力検査 + 尿検査	35歳を除く、40歳未満の方で、 <u>注1に該当せず、且つ 医師が認める場合^{※2}</u>	¥4,860-

注1) 5年毎の節目年齢(20歳、25歳、30歳)の方、感染症法で結核に係る定期の健康診断の対象とされている施設等で働かれている方、じん肺法で3年に1回のじん肺健康診断の対象とされている方

注2) 既往歴、自覚・他覚症状等から**医師が総合的に判断する**ものであり、年齢等により機械的に決定されるものではありません。

その他、ご予算・ご希望により別途健診内容を組むことも可能です。お問い合わせください。

3) 事業所単位でのお申し込みの場合

事業所様等で、2名以上の健診をまとめてお申し込みの際は、以下の手順でお申し込みください。

1) 受診者リストを FAX にてご送付下さい。必要事項が明記されていれば、形式は問いません。

リストに明記して頂くもの：氏名(フリガナを必ず)・年齢・生年月日・受診予定日

※健診が可能な人数は、5~6名(午前・午後 各2~3名) / 日 となります。

貴社の勤務体制等をご勘案の上、ご予定をお立てください。

※人数等を考慮の上、健診受付期間を当院より改めてご案内する場合があります。

ご都合等に合わせて受診日を変更して頂くことは可能ですが、期間中に全員が受診されますよう、お願いいたします。

2) 健診料金は、全員分をまとめてお振込(請求書発行)、または各人の健診の際に個別にお支払のどちらかとなります。ご希望のお支払方法を併せてご連絡下さい。

3) 結果のご報告について

健診結果は原則として、**全員の健診結果報告書が揃い次第、事業所宛に送付いたします。**

未受診の方がお一人でも残っている場合、結果の送付は致しません。あらかじめご了承下さい。

健診結果報告書は、**各人につき一通のみ**貴社宛に送付いたします。個人への送付は致しません。

送付した健診結果のお取り扱いにより生じた問題等につきましては、当院は一切の責任を負いかねます。必要に応じてコピー等をして頂くことは構いませんが、**健診結果は重要な個人情報**となりますので、管理には十分なご注意・ご配慮をお願いいたします。

当院の所在地はホームページにてご確認下さい。【 <http://www.crystal-clinic.net/> 】

その他、ご不明な点等は、下記までお問い合わせ下さい。

TEL : 0562-31-1881 FAX : 0562-31-1882 担当 : 桑原

健診当日は、どうぞお気をつけてお越しくださいませ。

クリスタルファミリークリニック