

## 平成30年度 健康診断日程表 (予定)

一般社団法人 香川労働基準協会 大川支部

東かがわ市三本松680-144

TEL 0879-26-3220

受付終了時間は、午前は11時45分 ・ 午後は終了時間の15分前までとなっております。

※注 日程表の日時、実施場所等は都合により変更になる場合もあります。

お申込みいただいた場所以外で受診される場合は受診前に当支部にご連絡下さい。

| 月 日 (曜日)     | 時間 (12時~13時休憩) | 実 施 場 所 ( 予 定 ) |    | 備考       |
|--------------|----------------|-----------------|----|----------|
| 4月25日 (水)    | 10:00 ~ 15:00  | 東かがわ市交流プラザ      | 白鳥 | 確定       |
| 5月16日 (水)    | 13:00 ~ 14:30  | (株) タイホー        | 引田 |          |
| 5月21日 (月)    | 13:00 ~ 16:00  | 引田多目的施設         | 引田 | 旧引田小学校跡地 |
| 6月13日 (水)    | 10:00 ~ 15:00  | 東かがわ市交流プラザ      | 白鳥 | 確定       |
| 6月29日 (金)    | 13:30 ~ 16:00  | 大川自動車 (株)       | 長尾 |          |
| 7月6日 (金)     | 10:00 ~ 15:00  | 丹生コミュニティセンター    | 大内 |          |
| 8月20日 (月)    | 10:00 ~ 15:00  | 大内公民館           | 大内 |          |
| 9月10日 (月)    | 10:30 ~ 15:00  | J A 四国大川        | 寒川 |          |
| 9月11日 (火)    | 10:30 ~ 15:00  | J A 四国大川        | 寒川 |          |
| 9月18日 (火)    | 10:00 ~ 15:00  | 津田保健センター        | 津田 | 確定       |
| 11月27日 (火)   | 10:00 ~ 15:00  | 志度構造改善センター      | 志度 |          |
| 11月28日 (水)   | 10:00 ~ 15:00  | 大川公民館           | 大川 |          |
| 平成31年<br>(水) | 10:00 ~ 11:00  | アルファ津田カトリック (株) | 寒川 |          |
| 1月16日        | 13:00 ~ 14:30  | 讃岐カトリック (株)     | 志度 |          |
| 3月26日 (火)    | 13:00 ~ 15:00  | 寒川農村環境改善センター    | 寒川 |          |

※ 深夜業、有害業務などに従事する者については、年2回実施が必要です。

受診希望日ごとに申込書を提出して下さい。(申込書はコピーしてください)

なお、日程が決まり次第、受診日の1ヶ月前よりご案内状を送付いたしますので、  
よろしく願い申し上げます。

## 平成30年度 健康診断申込書

健康診断を希望されない場合は右欄に○  
をご記入の上必ずご返信をお願いします。

(一社)香川労働基準協会 大川支部 行 【FAX 0879-26-3221】 平成 年 月 日

|         |  |                   |
|---------|--|-------------------|
| 事業場名    |  |                   |
| 所在地     | 〒  |                   |
|         | TEL  | FAX               |
| 担当者名    |  |                   |
| メールアドレス | (受診票作成希望の方のみご記入下さい ・ 前年度にお知らせ頂いた方は必要ありません) |                   |
| 希望受診日   | 月 日  | 午前 ・ 午後 ・ どちらでもよい |
| 希望受診会場  |  |                   |

★ 現段階での概算人数で構いません。

※ 医師(産業医等)の判断により B~Eの省略コースが受診できます。(35歳、40歳以上は省略不可)

| 一般健康診断                          | 検査項目                                  |                                       | 人数     | 特殊健康診断 | 項目   | 人数 |
|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------|------|----|
|                                 | 雇入れ時コース<br>【全項目】                      | 身長・体重・検尿・視力・聴力・血圧・胸部X線・腹囲・心電図・血液検査・問診 | 名      |        | 有機溶剤 | 名  |
| Aコース<br>【全項目】                   | 身長・体重・検尿・視力・聴力・血圧・胸部X線・腹囲・心電図・血液検査・問診 | 名                                     | 特定化学物質 | 名      |      |    |
| Bコース ※<br>【腹囲・心電図・血液検査を省略】      | 身長・体重・検尿・視力・聴力・血圧・胸部X線・問診             | 名                                     | じん肺    | 名      |      |    |
| Cコース ※<br>【胸部X線を省略】             | 身長・体重・検尿・視力・聴力・血圧・腹囲・心電図・血液検査・問診      | 名                                     | 石綿     | 名      |      |    |
| Dコース ※<br>【胸部X線・腹囲・心電図・血液検査を省略】 | 身長・体重・検尿・視力・聴力・血圧・問診                  | 名                                     | 鉛      | 名      |      |    |
| Eコース ※<br>【腹囲・心電図を省略】           | 身長・体重・検尿・視力・聴力・血圧・胸部X線・血液検査・問診        | 名                                     | 電離放射線  | 名      |      |    |
| その他コース                          |                                       | 名                                     | 振動障害   | 名      |      |    |
| 合計                              |                                       |                                       | 名      |        |      |    |

| 追加検査 | 追加検査項目内訳 | 腎機能        | 名 | 追加検査項目内訳 | C型肝炎 抗体 | 名 |
|------|----------|------------|---|----------|---------|---|
|      |          | PSA(前立腺がん) | 名 |          | ピロリ菌    | 名 |
|      |          | 便検査        | 名 |          | 血液型     | 名 |
|      |          | B型肝炎 抗原    | 名 |          | 蜂アレルギー  | 名 |
|      |          | B型肝炎 抗体    | 名 |          | その他     | 名 |

※ お申込みいただいた事業場に、後日、日程調整、準備物等についてご連絡を差し上げます。

連絡事項があればお書きください。