

令和7年3月1日

各 位

一般社団法人 宇都宮労働基準協会 会長

定期健康診断の実施について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、当協会におきましては、労働者に対する労働安全衛生法第66条、同規則第43条～47条に掲げる健康診断（1年以内ごとに1回、深夜業務等の有害業務従事者は6か月以内ごとに1回）を確実に行っていただくため、公益財団法人宇都宮市医療保健事業団と提携し、下記のとおり実施しておりますので、ご希望の場合は別紙申込書によりお申込みくださいますようお願い申し上げます。

全国健康保険協会（協会けんぽ）や健康保険組合の補助を受けて実施する生活習慣病予防健診等も受診可能です。

記

1 実施する健康診断の種類

労働安全衛生法に基づく一般健康診断

- 定期健康診断
- 雇入時健康診断
- 特定業務従事者健康診断
- 海外派遣労働者健康診断（※一般部分のみ） など

2 健康診断実施機関

公益財団法人宇都宮市医療保健事業団 健診センター

〒321-0974 宇都宮市竹林町 968

TEL 028 (625) 2213 FAX 028 (625) 2215

3 健康診断の実施形態及び実施日

- 集団健診・・・受診者が健診センターに出向いて受診していただきます。
実施日は、原則毎週水曜日。受付時間：午前8時～午後3時。
（午前11時30分～午後1時は除く。）
午前のみ実施の日があります。
詳細は、別添の集団健診日程表をご参照ください。
- 巡回健診・・・健診センターが各事業場に出張して実施いたします。
実施日は、各事業場と健診センターで調整していただきます。
1回の受診者が原則30名以上※の場合に実施します。
（※健診内容により、必要人数は変動する場合があります。）
健診車の駐車スペース、検査を行う会議室等の会場が必要となります。

4 健康診断の料金

①から⑤コースがございます。別紙「健康診断申込書」の料金欄をご覧ください。
その他、胃部 X 線検査、大腸がん検診などのオプション検査は、別紙「受診者名簿」
下段の料金表をご覧ください。

5 お申込み先

別紙の「健康診断申込書」に必要事項をご記入の上、「受診者名簿」とともに公益財団
法人宇都宮市医療保健事業団健診センターまでお申込みください。
ご希望の3週間前までにお申込みいただきますようお願いいたします。

6 受診票等の送付

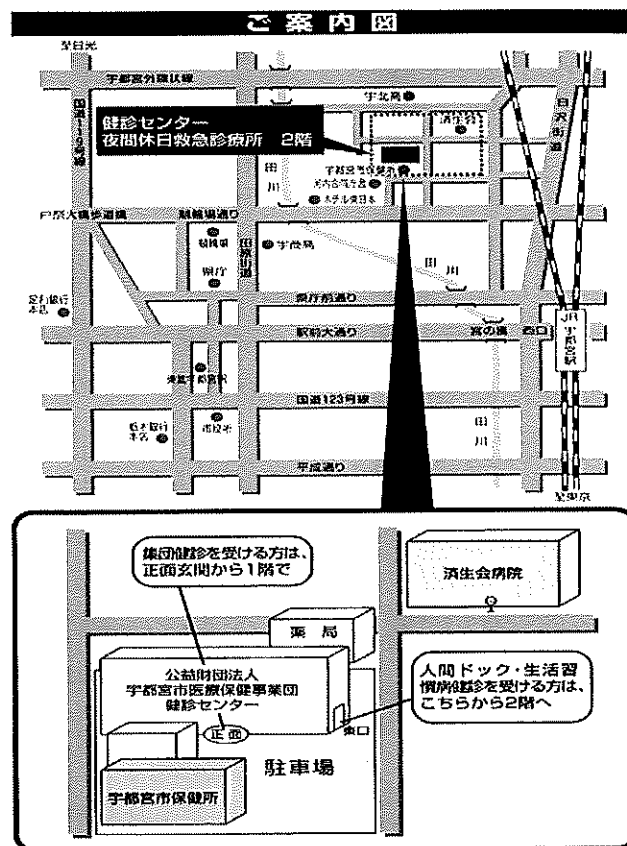
お申込み後、受診票等関係書類を事前に健診センターからお送りいたします。

氏名・フリガナ・生年月日等をご確認の上、必要事項を記入して健診当日にご持参くだ
さい。

7 その他

- ・受診に際しては、必要に応じて、マスクの着用、手指の消毒など感染防止対策にご協力
をお願いいたします。
- ・特殊健康診断（じん肺、有機溶剤、
特定化学物質等）も併せて実施可能です。
詳しくはお問い合わせください。

公益財団法人宇都宮市医療保健事業団
健診センターのご案内図はこちらです。👉



【お問い合わせ先】

一般社団法人 宇都宮労働基準協会

(宇都宮市築瀬町 1958-1 栃木県建設産業会館 4 階)

TEL 028 (633) 4133 FAX 028 (633) 8507

E-mail info@u-rokikyo.or.jp

—【事業所情報】—

(フリガナ) 事業所名			支払方法
住所	〒		1. 当日現金 2. 請求書
T E L	- -	受診票等 送付先(上記住所と異なる場合)	〒
F A X	- -		
担当者名	請求書 送付先(上記住所と異なる場合)		〒

—【お申込内容】—

法定項目が入っているのは
②コースとなります。

項目	検査内容	※ ①コース	②コース	③コース	④コース	⑤コース 生活習慣病予防 一般健診	
問診・診察	既往歴・業務歴・自覚症状・他覚症状(診察)・血圧	●	●	●	●	お項目 らは協 会を ご確 認 下 さ ら い の ※35歳以上 協会けんぽ 加入者本人	
計測	身長・体重・BMI・視力・聴力	●	●	●	●		
腹囲測定		×	●	●	●		
尿検査	糖・蛋白	●	●	●	●		
血液検査-①	赤血球数・血色素量・LDLコレステロール HDLコレステロール・中性脂肪・AST(GOT) ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・血糖・HbA1c	×	●	●	●		
血液検査-②	ALP・LDH・血清総蛋白・アルブミン・総ビリルビン A/G比・尿酸窒素・クレアチニン・eGFR・尿酸 白血球数・ヘマトクリット値・血小板数	×	×	×	●		
心電図検査	安静時標準12誘導	×	●	×	●		
胸部X線検査	デジタル撮影 または 直接撮影	●	●	●	●		
※40歳未満(35歳を除く)の 心電図、採血、腹囲は 医師が必要でないと認める場合に限り 省略することができます		人数					
		料金 (税込)	3,190	7,590	6,270		9,570

★オプションや雇用時健診・特定業務健診(深夜業務など)・特殊健診希望の場合は
続紙の【集団健診 受診者名簿】に詳しくご記入ください。

- ・法定外項目の結果を事業主様へ報告する際は、本人の承諾が必要となります。
- ・ご本人様の同意をいただいている場合は右欄に健康診断担当者様の✓をお願いいたします。
- ・血液検査は外部委託となります。

同意済

—【ご希望する受診日】—

集団健診	令和 年 月 日	午前	名	令和 年 月 日	午前	名
		午後	名		午後	名
	令和 年 月 日	午前	名	令和 年 月 日	午前	名
		午後	名		午後	名

集団健診 令和7年度 受診者名簿

2025

事業所名

⑤コース協会けんぽの生活習慣病予防一般健診を受診する場合は、保険者番号・記号と備考欄に保険証番号をご記入ください。
※集団健診①～④コースのみの場合は不要です。

保険者番号

保険証記号

フリガナ 氏名	生年月日 (和暦)		性別	健診日	コース ①～⑤ 雇用時 深夜業務	追加オプション				特殊健診			備考 (保険証番号など)	
	年	月				日	胃X線	大腸	眼底	肝炎	有機	特化物		じん肺
1	昭和 平成	年	月	日	男 女									
2	昭和 平成	年	月	日	男 女									
3	昭和 平成	年	月	日	男 女									
4	昭和 平成	年	月	日	男 女									
5	昭和 平成	年	月	日	男 女									
6	昭和 平成	年	月	日	男 女									
7	昭和 平成	年	月	日	男 女									
8	昭和 平成	年	月	日	男 女									
9	昭和 平成	年	月	日	男 女									
10	昭和 平成	年	月	日	男 女									

※労働者は法令(労働安全衛生規則第44条)により1年以内ごとに1回の健康診断が義務付けられています。

【他健診コース】下記をご希望の場合は上記に各コースをご記入ください。

雇用時	②コースと同内容ですが、聴力検査が1000Hzは30dB、4000Hzは40dBの純音を用いてオーディオメーターで検査します。	7,590円
特定業務健診《深夜業務など》	②コースから胸部X線検査除いたコースです。	6,050円

【集団健診用 オプション項目】

胃部X線検査	胃部X線撮影(間接撮影)《午前中のみ》	4,290円
大腸がん検診	免疫学的便潜血反応検査(2日法)	1,650円
眼底検査	無散瞳眼底カメラ(両眼)	1,100円
肝炎検査	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体《セットのみ》	3,740円

令和7年度(2025年4月~2026年3月) 集団健診日程表

4月 2025 April

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
			実施せず			
6	7	8	9	10	11	12
			実施せず			
13	14	15	16	17	18	19
			▲			
20	21	22	23	24	25	26
			● 胃			
27	28	29	30			
		昭和の日	実施せず			
土曜日実施なし						

5月 2025 May

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
						憲法記念日
4	5	6	7	8	9	10
みどりの日	こどもの日	母の日	● 胃			
11	12	13	14	15	16	17
			▲			
18	19	20	21	22	23	24
			● 胃			
25	26	27	28	29	30	31
			▲			
土曜日実施なし						

6月 2025 June

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
			● 胃			
8	9	10	11	12	13	14
			● 胃			
15	16	17	18	19	20	21
			● 胃			
22	23	24	25	26	27	28
			● 胃			
29	30					

7月 2025 July

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
			▲			
6	7	8	9	10	11	12
			● 胃			
13	14	15	16	17	18	19
			● 胃			
20	21	22	23	24	25	26
		海の日	▲			
27	28	29	30	31		
			● 胃			
※集団火曜実施日あり						

8月 2025 August

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	
3	4	5	6	7	8	9
			● 胃			
10	11	12	13	14	15	16
		山の日	実施せず			
17	18	19	20	21	22	23
			● 胃			
24	25	26	27	28	29	30
			▲			
31						

9月 2025 September

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
			▲			
7	8	9	10	11	12	13
			● 胃			
14	15	16	17	18	19	20
		敬老の日	▲			
21	22	23	24	25	26	27
			● 胃			
28	29	30				
			秋分の日			

10月 2025 October

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
			▲			
5	6	7	8	9	10	11
			● 胃			
12	13	14	15	16	17	18
		スポーツの日	● 胃			
19	20	21	22	23	24	25
			▲			
26	27	28	29	30	31	
			● 胃			

11月 2025 November

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
		文化の日	● 胃			
9	10	11	12	13	14	15
			● 胃			
16	17	18	19	20	21	22
			● 胃			
23	24	25	26	27	28	29
			● 胃			
30			● 胃			
			社労感謝の日	振替休日		

12月 2025 December

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
			● 胃			
7	8	9	10	11	12	13
			● 胃			
14	15	16	17	18	19	20
			実施せず			
21	22	23	24	25	26	27
			実施せず			
28	29	30	31			

1月 2026 January

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
				元日		
4	5	6	7	8	9	10
			実施せず			
11	12	13	14	15	16	17
		成人の日	▲ 胃			
18	19	20	21	22	23	24
			▲			
25	26	27	28	29	30	31
			▲ 胃			
※集団午前のみ						

2月 2026 February

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
			▲ 胃			
8	9	10	11	12	13	14
			● 胃			
15	16	17	18	19	20	21
			▲			
22	23	24	25	26	27	28
		天皇誕生日	▲ 胃			
※集団午前のみ						

3月 2026 March

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
			▲			
8	9	10	11	12	13	14
			● 胃			
15	16	17	18	19	20	21
			● 胃			
22	23	24	25	26	27	28
			▲			
29	30	31	実施せず			
			春分の日			

集団	午前 8:00 ~ 11:30	● 印: 集団健診実施日 ▲ 印: 集団健診実施日(午前中のみ) 胃印: 胃部X線検査実施日
	午後 13:00 ~ 15:00	