

# 令和6年度(2024年4月～2025年3月) 集団健診日程表

会場	宇都宮市医療保健事業団 1F夜間休日救急診療所内 または 講堂
受付時間	午前 8:00～11:30 午後 13:00～15:00

## 4月 2024 April

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

## 5月 2024 May

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

## 6月 2024 June

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
			● 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						

## 7月 2024 July

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
海の日			● 胃			
21	22	23	24	25	26	27
			● 胃			
28	29	30	31			
			● 胃			

※火曜実施日あり

## 8月 2024 August

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

## 9月 2024 September

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
			▲			
22	23	24	25	26	27	28
秋分の日	振替休日		● 胃			
29	30					

## 10月 2024 October

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
		スポーツの日	● 胃			
20	21	22	23	24	25	26
			● 胃			
27	28	29	30	31		
			● 胃			

## 11月 2024 November

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

## 12月 2024 December

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
			実施せず			
22	23	24	25	26	27	28
			実施せず			
29	30	31				

## 1月 2025 January

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

※午前のみ

## 2月 2025 February

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

※午前のみ

## 3月 2025 March

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

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	

※太枠内をご記入下さい

—【事業所情報】—

令和 年 月 日

(フリガナ) 事業所名			支払方法
住所	〒		1. 当日現金 2. 請求書
TEL	— —	書類等送付先（上記住所と異なる場合）	
FAX	— —		
担当者名	請求書送付先（上記住所と異なる場合）		

—【お申し込み内容】—

《基本コース》

項目	検査内容	①コース	②コース	③コース	④コース								
1 問診・診察	既往歴・自覚症状・他覚症状(診察)・血圧	●	●	●	●								
2 計測	身長・体重・BMI・視力・聴力	●	●	●	●								
3 腹囲測定			●	●	●								
4 尿検査	糖・蛋白	●	●	●	●								
5 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		●	●	●								
6 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・尿素窒素 クレアチン・eGFR・尿酸・白血球数・ヘマトクリット値・血小板数				●								
7 心電図検査	安静時標準 12 誘導		●		●								
8 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。		実施年齢層											
		人数			人 人								
<table border="1"> <tr> <th>雇用時</th> <th>深夜業務</th> <th>有機溶剤</th> <th>じん肺</th> </tr> <tr> <td>有 無</td> <td>有 無</td> <td>有 無</td> <td>有 無</td> </tr> </table>		雇用時	深夜業務	有機溶剤	じん肺	有 無	有 無	有 無	有 無	料金(円) (税込)	3,190	7,590	6,270 9,570
雇用時	深夜業務	有機溶剤	じん肺										
有 無	有 無	有 無	有 無										

《追加項目》

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

\* 法定外項目をご希望の際には、受診者本人の同意が必要となります。  
本人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。  
また、法定外項目を事業主様へ報告する際も本人の承諾が必要となります。

同意済

\* 健康診断個人票等の記入につきましては、別途料金がかかります。事前に当センターへお申込ください。

\* 血液検査は外部委託となります。

※実施日は日程表でご確認下さい

—【ご希望する受診日】—

【集団健診】 水曜日ほか または 【巡回健診】	年 月 日	午前	人	年 月 日	午前	人
		午後	人		午後	人
	年 月 日	午前	人	年 月 日	午前	人
		午後	人		午後	人