

令和8年1月27日

事業主 各位

(公社)東基連 立川労働基準協会支部  
TEL 042-512-5311 FAX 042-512-5473

## 令和8年度 春季巡回健康診断のお知らせ

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、各事業場におかれましては各種の生活習慣病を含む疾病対策等には、何かとお取り組みのことと存じます。つきましては、春季巡回健康診断実施の時期が近づきましたので、本年度も一般社団法人労働保健協会に委託して、労働安全衛生法に基づいた健康診断を以下のように進めますのでご案内申し上げます。申込書にご記入のうえ、東基連 立川労働基準協会支部宛メール・FAXによりお申し込みください。

なお、後日、健診実施機関（東西線メディカルクリニック）から、直接貴事業所に詳細についての案内がありますのでご承知ください。

### 記

健診料は、当支部で受診人数などを確認したうえで、貴事業場あてにご請求いたします。健康診断結果一覧表等につきましては、健診実施機関から直接貴事業所あてに送付いたします。

健診車の出張料（¥11,000、税込）は、健診当日、東西線メディカルクリニックの実施責任者へお支払いください。

（消費税 10%込）

定期健診	身体計測、視力検査、血圧測定、尿検査（蛋白 糖）、胸部X線、内科診察、聴力検査（オーディオメーターによる）、肝機能検査（AST（GOT）・ALT（GPT）・γ-GT（γ-GTP））、脂質検査（T-cho、中性脂肪、HDL-cho、LDL-cho）、血糖検査、貧血検査（赤血球数、血色素量、ヘマトクリット）、心電図検査、腹囲の検査			¥8,800
追加健診	・腎機能検査 尿素窒素：¥330 血清クレアチニン：¥330 eGFR：¥330 ・腫瘍マーカー検査 CEA（大腸がん）¥2,541 CA15-3（乳がん）¥2,541 PSA（前立腺がん）¥2,541 CA125（卵巣がん）¥3,025 ペプシノゲン（胃がん）¥3,025 その他検査承ります ・男性腫瘍マーカーセット CEA CA19-9 PSA TPA AFP ¥9,900 ・女性腫瘍マーカーセット CEA CA19-9 CA125 TPA AFP ¥9,900			
特殊健診	・有機溶剤：¥2,420～¥7,920 （取扱物質により異なる） ・特定化学物質：¥2,530 より （取扱物質により異なる）	・鉛：¥7,370 ・じん肺：¥4,400 ・溶接ヒューム：¥3,520 ・肺機能（1次）：¥5,720	・電離放射線：¥2,970 ・騒音：¥2,970 ・紫・赤外線：¥2,530 ・特定業務：¥1,980 （深夜業等）	
	① 定期健康診断(胸部 欠)¥7,700 ② 酸 ¥2,530 ③ 高温・高熱 ¥3,300 ※上記② ③を通期に検査を行う場合、定期健康診断とは別に特定業務従事者健診を受ける必要があるため①を受診する。			
生活習慣病健診	・胃健診1名につき：¥4,400 但し、1回の健診につき最低保証¥132,000（30名）とさせていただきます。 ※30名×¥4,400 = ¥132,000 ※30名未満：¥132,000 30名以上の場合、お一人様¥4,400となります。 ・バリウム検査が苦手な方には、血液検査での胃がん検査をおすすめいたします。 胃がんリスク層別化検査（ABC 健診） ¥5,500			
ストレスチェック	・個人配布用（1人につき）：¥1,089 ・集団分析（1団体につき）：¥3,267			
その他	・アレルギー検査：¥11,000			

※ 健診実施機関の名称・住所・連絡先が変更になりました。

※ 一般社団法人労働保健協会は社屋建替え中のため、仮社屋の住所・FAX 番号になっています。

申込締切日 令和8年3月9日（月）

※ 日程・健診内容等の問い合わせ、打合わせは『健診実施機関』へ直接お願いいたします。

健診申込先	(公社)東基連 立川労働基準協会支部 〒190-0012 立川市曙町1-21-1	TEL: 042-512-5311 FAX: 042-512-5473
健診取り纏め	一般社団法人 労働保健協会 渉外部 〒174-0065 板橋区若木2-14-3	TEL: 03-3530-2132 FAX: 03-5399-0507
健診実施機関	医療法人社団 優人会 東西線メディカルクリニック 〒206-0824 稲城市若葉台2-2	TEL: 042-350-3717 FAX: 042-350-3718

(公社)東基連 立川労働基準協会支部 御中 (FAX: 042-512-5473)  
メールアドレス kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

## 令和8年度 春季巡回健康診断申込書

申込締切日 令和8年3月9日(月)

事業場名				業 種 分 類
所 在 地	〒			
電話番号		F A X		産業医
担 当 者	課 様			有 無
メールアドレス				
請求書 送付方法	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送	※可能であれば、メール送付にお切替ください。既に解答済み場合はチェック不要です。	
健康診断のお知らせ・申込書 送付方法	春季 <input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 不要		
	秋季 <input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 不要		

### 定期健診

項 目	受診数	定期健診の追加検査	
		項 目	受診数
定期健診			
		腎機能検査	
		腫瘍マーカー検査	
		胃がんリスク層別化検査	

### 特殊健診・生活習慣病健診

項 目	受診数	項 目	受診数
有機溶剤( 有機一般 )		鉛	
〃 ( キシレン )		じん肺 A (初回・管理I)	
〃 ( トルエン )		溶接ヒューム	
〃 ( )		肺機能 (1次)	
〃 ( )		電離放射線	
特定化学物質( )		騒音	
〃 ( )		特定業務 (深夜業等)	
〃 ( )		胃健診 (間接撮影)	
〃 ( )		要望事項	
紫・赤外線			
ストレスチェック (個人配布用)			
ストレスチェック (集団分析)	団体		
その他 ( )			
その他 ( )			
その他 ( )			
その他 ( )			

※申込受信確認: 令和 8年 月 日 (公社)東基連 立川労働基準協会支部 担当