

# 令和5年度事業所健診要項

(注) (定期健康診断(安衛則第44条)における健康診断の項目の省略基準が平成22年度より改正されております。)

■補助金額 Aセット 2,000円  
Bセット 1,000円

■健診期間 令和5年4月17日(月)～令和6年2月22日(木)の期間です。  
※ 期間中で日時をご指定ください。  
※ 健診日はご希望に添えない場合がありますので、各健診機関とご相談いただきます。

■申込方法 ハートプル事務局まで、事業所単位でお申し込みください。  
※ FAX(06-6488-9600)での申し込みも可  
※ 直接健診機関にお申し込みの場合は補助対象になりません。事業所で全額ご負担していただくこととなりますので、ご注意ください。  
※ お申し込み後にコースや人数の変更が生じた場合は、必ずハートプル事務局にご連絡ください。

■提出書類 ① 定期健診受診申込書  
② 受診予定者名簿  
※ 受診者複数の場合は申込書をコピーしてセット別に作成してください。

■申込受付 令和5年4月3日(月)～令和6年2月13日(火)

■対象者 共済会員

■検査項目 ○Aセット…診察・身長・体重・腹囲・視力・血圧・検尿(糖、蛋白)・内診・聴力・胸部X線撮影・血液検査10種目以上・心電図測定  
○Bセット…診察・身長・体重・視力・血圧・検尿(糖、蛋白)・内診・聴力・胸部X線撮影  
※35才及び40才以上の方は、労働安全衛生法でAセットの受診が義務づけられています。

<変更点> ※法改正のため、Bセットのご利用及び項目の変更等については、産業医もしくは医師が認めた場合にのみご利用が可能になりました。(事前に産業医もしくは医師に可否の判断をいただってください。)

■健診料金 (事業所の負担額は税込分(10%)から補助額を差し引いた金額です。)

尚、税率変更があった場合の金額については、税率確定後別途お知らせします。

健診機関	Aセット	Bセット	休診日
市民健康開発センター ハーティ21	6,896円	2,960円	月曜・祝日
市民健康開発センター ハーティ21 (合同健診)	5,950円	2,300円	
島田クリニック	6,800円	2,300円	土日曜・祝日
尼崎新都心病院健診センター	10,100円	6,700円	日曜・祝日
兵庫県予防医学協会	7,240円	2,960円	土日曜・祝日
カーム尼崎健診プラザ	7,350円	3,400円	日曜・祝日
医療法人明医会	5,150円	2,080円	日曜・祝日

※健診機関での詳細な検査内容は裏面をご参照してください。

★申込先・問い合わせ先  
〒660-0881 尼崎市昭和通2丁目6番68号 尼崎市中小企業センター3階  
公益財団法人尼崎地域産業活性化機構 ハートプル事務局  
TEL: 06-6482-5591 FAX: 06-6488-9600

健診機関	問い合わせ先	健診場所	支払方法
市民健康開発センター ハーティ 21	尼崎市南塚口町 4-4-8 TEL：06-6426-6174 FAX：06-6428-2522 担当 峠	各事業所へ巡回します。 ただし、以下の場合は最寄の健診車停車場 場所又は他の事業所との合同になります のでご協力お願いいたします。 ・受診者が 50 人以下の事業所 ・健診車の乗り入れが困難な事業所	検査結果郵送後、翌 月請求書をお送りし ます。
島田クリニック	尼崎市武庫川町 2-43 TEL：06-6416-1850 FAX：06-6416-8258 担当 河野	各事業所へ巡回します。 (別途 10,000 円(税込)必要) ただし、以下の場合は最寄の健診車停車場 場所又は他の事業所との合同になります のでご協力お願いいたします。 ・受診者が 30 人以下の事業所 ・健診車の乗り入れが困難な事業所	検査結果とともに請 求書をお送りしま す。
尼崎新都心病院 健診センター	尼崎市潮江 1-3-43 TEL：06-6493-1313 FAX：06-6493-1217 担当 林	各事業所への巡回は行いません。	検査結果とともに請 求書をお送りしま す。
公益財団法人 兵庫県予防医学協 会	神戸市灘区岩屋北町 1-8-1 TEL：078-855-2701 FAX：078-855-2709 担当 田中	各事業所へ巡回します。 午前及び午後の半日単位で、受診者が 4 0 人以上の事業所。 但し、40 人未満の場合は、半日 2 事業 所を巡回することで対応します。	検査結果：3～4 週 間 請求書：健診実施後 約 2 ヶ月でお送りし ます。
カーム尼崎健診プラ ザ	尼崎市御園町 54 カーム尼崎 2 階 TEL：06-6430-1315 FAX：06-6430-1316 担当 須磨	詳細については、問い合わせ願います。	検査結果郵送後、翌 月請求書をお送りし ます。
医療法人 明医会	生駒市上町 4727-7 TEL：0743-85-7411 FAX：0743-85-7412 担当 友草	各事業所へ巡回します。 ただし、以下の場合は最寄の健診車停車場 場所又は他の事業所との合同になりますの でご協力お願いいたします。 ・受診者が 20 人以下の事業所 ・健診車の乗り入れが困難な事業所 (中央北生涯学習プラザでも巡回健診を 実施しておりますのでご利用下さい。なお 日程等は健診機関へお問合わせ下さい。)	検査結果とともに請 求書をお送りしま す。

### 地域産業保健センターのご案内

地域産業保健センターでは、労働者数 50 人未満の小規模事業場の事業者や小規模事業場で働く人を対象として、労働安全衛生法で定められた保健指導などの産業保健サービスを無料で提供しています。

### 問い合わせ先

市民健康開発センターハーティ内 尼崎地域産業保健センター 070-2197-8526