

～ 特殊健康診断について ～

○特殊健康診断について

この健診は、じん肺法、有機溶剤予防規則など各規則に基づき実施します。特殊健康診断の詳細については、熊本産業保健総合支援センターが発行する「健康診断の手引き」をご参照下さい。

○有機溶剤

	物質名	検査内容	単独料金 (税込)	セット料金 (税込)
指定項目	トルエン 外注項目有	診察・問診 作業条件の簡易調査 尿検査(3項目) 指定項目 尿中馬尿酸	4180円	3410円
	キシレン 外注項目有	診察・問診 作業条件の簡易調査 尿検査(3項目) 指定項目 尿中メチル馬尿酸	4180円	3410円
	ノルマルヘキサン 外注項目有	診察・問診 作業条件の簡易調査 尿検査(3項目) 指定項目 尿中 2.5 ヘキサンジオン	4180円	3410円
	エチレングリコール・モノ ノルマル・ブチルエーテル (ブチルセロソルブ)	診察・問診 作業条件の簡易調査 尿検査(3項目) 指定項目 貧血検査	4180円	3410円
指定項目なし	イソプロピルアルコール	診察・問診 作業条件の簡易調査 尿検査(3項目)	2310円	1210円
	アセトン		2310円	1210円
	メタノール		2310円	1210円
	酢酸ブチル		2310円	1210円
	ミネラルスピリット		2310円	1210円

○特定化学物質

物質名	検査内容	単独料金 (税込)	セット料金 (税込)
ジクロロメタン	診察・問診・作業条件の簡易調査 肝機能検査(血液検査)	4180円	3410円
塩化ビニル	診察・問診・作業条件の簡易調査 肝機能検査(血液検査) 胸部X線(業務歴 10 年以上)	4180円 (X線なし)	3410円 (X線なし)
		6050円 (X線あり)	5280円 (X線あり)
クロム	診察・問診・作業条件の簡易調査 胸部X線(業務歴4年以上)	2310円 (X線なし)	1210円 (X線なし)
		4180円 (X線あり)	3410円 (X線あり)
マンガン	診察・問診・作業条件の簡易調査 握力測定	2310円	1210円
スチレン (旧エチルベンゼン等) 外注項目有	診察・問診・作業条件の簡易調査 尿検査(3項目) マンデル酸 フェニルグリオキシル酸 白血球分類(血液検査) 肝機能検査(血液検査)	4180円	3410円
クロロホルム	診察・問診・作業条件の簡易調査 肝機能検査(血液検査)	4180円	3410円

物質名	検査内容	単独料金 (税込)	セット料金 (税込)
砒素 (旧三酸化砒素等)	診察・問診・作業条件の簡易調査 胸部X線(業務歴5年以上)	4180円 (X線なし)	1210円 (X線なし)
		6050円 (X線あり)	3410円 (X線あり)
メチルイソブチルケトン	診察・問診・作業条件の簡易調査	2310円	1210円
塩素		2310円	1210円
シアン		2310円	1210円

○石綿・じん肺検査

種類	検査内容	単独料金 (税込)	セット料金 (税込)
石綿	診察・問診・胸部X線	4180円	1210円
じん肺		4180円	1210円

○鉛・電離放射線・高気圧検査

種類	検査内容	単独料金 (税込)	セット料金 (税込)
鉛 外注項目有	診察・問診 作業条件の簡易調査 尿検査(3項目) 血中鉛(血液検査) 尿中デルタアミノレブリン	7480円	5610円
電離放射線	診察・問診 白血球分類(血液検査)	6380円	2310円

高気圧	診察・問診・血圧 身長・体重・視力・聴力 尿検査(3項目) 肺機能検査	3575円	2310円
-----	--	-------	-------

○行政指導に基づく健診

種類	検査内容	単独料金 (税込)	セット料金 (税込)
VDT検査	診察・問診 視力検査(遠視・近視) 聴力検査 握力測定 調節機能等検査	3410円	1210円
腰痛検査	診察・問診 視力検査、聴力検査 握力測定、平行機能等検査	2970円	1210円
騒音検査	診察・問診 聴力検査(4分法・6分法)	2970円	1320円

○特殊健康診断の予約について

- ① 労安法及び生活習慣病予防健診等とセットで受診する場合
各種健康診断のコースとセットで受診することができます。各種健診申込書に特殊健康診断の**種類を記入**して下さい。時間はコースの時間になります。
- ② 特殊健康診断のみについて
受付時間は**午前9時45分**になります。
- ③ 2回目受診を当センターでご希望の場合は1回目の申込みの時に2回目のご予約も一緒をお願いします。

○注意事項

- ① **溶接ヒューム・配置前のVDT検査は実施していません**
- ② 結果は基本的に当センターの書式で作成します。結果を転記する用紙がある場合は、**ご連絡後まとめて郵送**でお送り下さい。
最初の受診日の方が受診されるまでにはこちらにお送り下さい。