特殊健康診断 申込書（事業所用）

じん肺・石綿・鉛・特定化学物質・有機溶剤・高気圧業務・電離放射線の各健診

医療法人成幸会 下松病院 健診部門 宛　FAX 0833-41-2423 ／ TEL 0833-41-2727

■ 事業所情報・ご希望日・お支払い

事業所名		申込日	令和　　年　　月　　日
所在地	〒　　－	ご担当者名（部署）	
TEL		FAX	
ご希望日 （全員共通の場合）	第1希望：　　月　　日（ □ 午前　□ 午後） 第2希望：　　月　　日（ □ 午前　□ 午後）	結果報告書の送付先	□ 事業所ご担当者様宛 □ その他（　　）
お支払い	□ 請求書払い　□ 当日精算		

■ 健診の種類（下記のコードを名簿の「健診種類」欄にご記入ください。複数記入できます）

コード	健診の種類	料金（税込）（1名あたり）	根拠法令・留意事項
①	じん肺健診（胸部エックス線直接撮影）	¥4,400	じん肺法。呼吸機能検査を行う場合は¥6,600。
②	石綿健診	¥4,400	石綿障害予防規則。
③	鉛健診	¥9,900	鉛中毒予防規則。原則6か月以内ごとに1回。
④	特定化学物質（溶接ヒューム）	¥3,300	特定化学物質障害予防規則。原則6か月以内ごとに1回。
⑤	有機溶剤健診（トルエン・キシレン・アセトン等）	¥8,800	有機溶剤中毒予防規則。原則6か月以内ごとに1回。 取扱物質を必ずご記入ください。
⑥	高気圧業務健診	¥7,700	高気圧作業安全衛生規則。肺活量測定を含みます。
⑦	電離放射線健診	¥5,500	電離放射線障害防止規則。
⑧	特別有機溶剤健診（スチレン・エチルベンゼン等／特化則）	¥8,800	特定化学物質障害予防規則。 ※⑤と⑧の両方に該当する場合も料金は1回分（¥8,800）です。

※ ①以外の健診で呼吸機能検査が必要な場合は別途¥2,200かかります。⑥高気圧業務健診には肺活量測定が含まれます。

※ スチレン・エチルベンゼンは特別有機溶剤（特化則）です。取扱物質に含む場合は⑤と⑧の両方のコードをご記入ください（料金は1回分です）。

※ ①～⑧以外の有機溶剤・化学物質、歯科医師による健康診断についてはご相談ください。

※ 令和9年4月1日から、有機溶剤・特別有機溶剤・特定化学物質の料金を加算方式（基本¥2,200＋尿中代謝物1項目¥3,300ほか）に改めます。

特殊健康診断 申込書（事業所用） 受診者名簿　※11名以上の場合は本紙をコピーしてご利用ください。

No.	フリガナ	氏 名	性別	生年月日	年齢	健診種類（①～⑧）	実施区分	従事業務・取扱物質	第1希望（月／日）	第2希望（月／日）	備 考
例	ケンシン タロウ	健診 太郎	男	S60.4.1	41	⑤	定期	トルエン（脱脂洗浄）	8／20	8／27	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

※ 受診者ごとに希望日が異なる場合は名簿の希望日欄にご記入ください。

■ お申し込みにあたって

1. 本申込書は仮受付です。日程は当院で調整のうえ、担当者よりご連絡して確定します。ご希望に添えない場合があります。
2. キャンセル・日程変更は、受診予定日の3営業日前までにご連絡ください。

事業所名		事業所代表者またはご担当者 確認欄 （署名または記名押印）	