

組 合 員 各 位

愛知県自動車車体整備協同組合
理事長 金原 正和

令和3年度 前期巡回健康診断のお知らせ

毎年、福利厚生事業の一環として行っております、前期巡回健康診断を下記のとおり実施します。

受診ご希望の組合員様は、申込書に必要事項を記載して、**必ず 7月 9日(金)までに**、FAX等で事務局までお申し込みください。

今年も引き続き、新型コロナウイルスの影響により、申込期限を過ぎた場合は、直接セントラルクリニックへ申し込んで受診していただくこととなりますので、ご了承ください。

多くの組合員様に、ご利用していただきますようお知らせいたします。

なお、当日はマスクの着用等、新型コロナウイルス拡大防止へのご協力をお願いします。

記

1. 健診項目 ・ 料金 → 別紙1 を ご覧ください。

※令和3年4月1日より「溶接ヒューム」が特定化学物質に追加されました。

2. 健診日程 ・ 会場 → 別紙2 を ご覧ください。

※尾北支部 の 従来の健診会場(小牧自動車販売整備協同組合)が使用できなくなったため、会場が変更されましたのでご注意ください。

(尾北支部の新しい健診会場)

北里市民センター 小牧市下小針中島二丁目 130 0568-71-1197

※なお、「北里市民センター」は緊急事態宣言が発令された場合には、利用不可となります。
申し込み後に、緊急事態宣言が発令された場合は、ご希望に応じて、
他の健診会場などへの受診を調整させていただきますのでお知らせください。

3. 申し込み → 別紙3「申込書」にてお申し込みください。

【 健康診断料金 】 ※すべて消費税込みの金額です

◆ 一般健康診断	8,470円
◆ 有機溶剤 ② (トルエン・キシレン)	6,600円
◆ 有機溶剤 ③ (トルエン・キシレン・酢酸ブチル)	7,150円
◆ エチルベンゼン	} 2,200円
◆ メチルイソブチルケトン	
◆ スチレン	4,400円
◆ 酢酸イソブチル	3,300円
◆ ペプシノーゲン検査 (採血による胃部検査)	4,400円
◆ じん肺検査 X線撮影	3,850円
◆ 溶接ヒューム	2,750円

新

※「メチルイソブチルケトン」の検査は、従来行っている「エチルベンゼン」の検査と同時に検査することにより、同一料金の検査料金にさせていただきました。

※「溶接ヒューム」は特定化学物質障害予防規則等の改正により、令和3年4月1日より特定化学物質に追加されました (金属アーク溶接等作業について健康障害防止措置が義務付け)。

【 健診内容 】

・トルエン・キシレン (有機溶剤) 特殊健康診断

1. 健康障害の既往歴の調査
2. 自覚症状の検査 (調査)
3. 作業条件の調査
4. 尿中の馬尿酸・メチル馬尿酸の測定

・エチルベンゼン特殊健康診断

1. 業務の経歴調査
2. 自覚症状・既往歴の調査
3. 作業条件の調査
4. 尿中マンデル酸の量の検査

・スチレン特殊健康診断

1. 業務の経歴調査
2. 自覚症状の調査
3. 作業条件の調査
4. 既往歴の調査
5. 尿中マンデル酸と尿中フェニルグリオキシル酸の総量の測定
6. 血液検査

・メチルイソブチルケトン特殊健康診断

1. 業務の経歴調査
2. 自覚症状の調査
3. 作業条件の調査
4. 既往歴の調査

・酢酸イソブチル特殊健康診断

1. 業務の経歴調査
2. 自覚症状の調査
3. 作業条件の調査
4. 既往歴の調査

新

・溶接ヒューム特殊健康診断

1. 業務の経歴調査
2. 既往歴の調査
3. 作業条件の調査
4. せき等のパーキンソン症候群様症状の有無の検査
5. 握力の測定

令和3年度 前期 【一般・有機溶剤等健診日程・会場】

[名古屋セントラルクリニック]

日	地区	受付時間	健診会場
8/17 (火)	西尾	9 : 00 ~ 10 : 00	(株)三光社
	刈谷	13 : 00 ~ 13 : 30	ナカバヤシ自動車工業(株)
	豊田	14 : 45 ~ 15 : 15	新明工業(株) ボディサービスセンター

日	地区	受付時間	健診会場
8/18 (水)	北	8 : 30 ~ 9 : 30	(株)加藤钣金整備
	尾北	10 : 45 ~ 11 : 15	北里市民センター
	一宮	13 : 30 ~ 14 : 30	西小島公民館
	西	15 : 45 ~ 16 : 45	近藤自動車工業(株)

日	地区	受付時間	健診会場
8/19 (木)	天白	8 : 30 ~ 9 : 00	(有)進光钣金
	昭和	10 : 00 ~ 11 : 00	愛知県自動車会館 5階
	中川	14 : 30 ~ 15 : 30	中部盲導犬協会

日	地区	受付時間	健診会場
※	※	日程・時間は打合せによる	名古屋セントラルクリニック

※別紙申込用紙に記入し 7月9日(金)までにFAX等にて
事務局までお申し込みください。

FAX 052-872-9510

前期 巡回健康診断 申込書

(一般健康診断・トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン他)

受診会場名

会社名

住 所

T E L

人数	氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	職名	一般 健診	トルエン キシレン (有機) ②	トルエン キシレン (有機) ③	エチル ベンゼン	メチル イソプロチ ルケトン	スチレ ン	じん肺	ペプシ ノーケ ン (胃)	酢酸 イソ ブチル	溶接 ヒューム
1			男・女	塗装・ 钣金										
2			男・女	塗装・ 钣金										
3			男・女	塗装・ 钣金										
4			男・女	塗装・ 钣金										
5			男・女	塗装・ 钣金										
6			男・女	塗装・ 钣金										
7			男・女	塗装・ 钣金										
8			男・女	塗装・ 钣金										
9			男・女	塗装・ 钣金										
10			男・女	塗装・ 钣金										

【初めての方は名前を○で囲んで下さい。】

【申込用紙のデータフォームを必要な方はメールにて配信しますのでお知らせください】

申込締切日 7月 9日 (金)
申込締切日の厳守をお願いします。

F A X 0 5 2 - 8 7 2 - 9 5 1 0