

事業主各位

職場のみなさん! 健康診断を受診しましょう



令和3年9月1日から1ヶ月間、全国労働衛生団体連合会では、厚生労働省と中央労働災害防止協会の後援により、「心とからだの健康推進運動」が行われました。令和4年2月に当協議会では、この運動期間中に受診できなかった方々に対して、「働く人の健康診断推進運動」を実施いたします。この機会にぜひ受診されますようご案内申し上げます。

日程及び会場 裏面をご参照ください。

お申し込み方法
(お問い合わせ)

裏面申込書に必要事項を記入の上、直接実施機関の窓口担当者まで連絡の上、FAXにてお申し込みください。
(健診費用につきましては、各担当健診機関にお問い合わせください。)

健康診断を受けていない従業員の方は、ぜひこの機会をご利用ください。

健康診断の内容

検査項目	検査でわかる主な病名や異常	健診所要時間
1 医師の診察	自覚・他覚症状に対する相談	お一人様 40~60分
2 身長・体重・視力・腹囲	適正体重か否か・視力異常・内臓脂肪	
3 聴力検査(1000Hz・30dB 4000Hz・40dB)	騒音性難聴など聴力低下をきたす耳疾患	結果報告 個人通知書など、すみやかにお届けいたします。
4 胸部X線検査	肺がん・肺結核・その他の呼吸器疾患	
5 血圧測定	高血圧	各会場とも、精度管理に熱心に取り組んでいる機関が担当しております。
6 尿検査(糖・蛋白)	糖尿病・腎疾患	
7 血糖検査	糖尿病	
8 貧血検査	貧血・その他の血液疾患	
9 肝機能検査	肝炎・肝硬変・脂肪肝	
10 脂質検査	脂質異常症・動脈硬化症	
11 心電図検査	虚血性心疾患・不整脈・その他心疾患	



いきいき笑顔で明るくい職場 健診とストレスチェックでセルフケア

「心とからだの健康推進運動」標語

主催

公益社団法人 全国労働衛生団体連合会 東京都地区協議会

後援 公益社団法人 東京労働基準協会連合会 / 独立行政法人 労働者健康安全機構 東京産業保健総合支援センター

健康診断実施会場一覧及び健診実施機関

令和3年度 働く人の健康診断推進運動

開催月日	健診時間	会場名	所在地	担当健診機関名	TEL・FAX	窓口担当者
2月7日(月)~2月10日(木) 2月14日(月)~2月17日(木)	13:30~15:30	新橋クリニック	港区新橋5-15-5 交通ビル2階	一般財団法人 労働医学研究会 新橋クリニック	TEL 3434-5151 FAX 3434-5148	かわまた こういち 川又 興一
2月1日(火)~2月14日(月) 土・日・祝除く	AMのみ 9:00~11:30	京橋クリニック	江戸川区南篠崎町2-40-3	医療法人財団 京映会 京橋クリニック	TEL 3678-5971 FAX 3677-8123	きくち かつよし 菊地 克良
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	9:00~11:30	馬込中央診療所 健診センター	大田区中馬込1-5-8	医療法人社団 松英会	TEL 3773-6773 FAX 3775-5680	いほの まさる 今野 衛
2月1日(火)~2月28日(月) 日・祝日は除く	PM (12:30~15:00)	医療法人社団 同友会 春日クリニック	文京区小石川1-12-16	医療法人社団 同友会	TEL 3816-2250 FAX 3818-9277	おむら こうぢ 奥村 耕智
2月1日(火)~2月28日(月) 日・祝日は除く	8:00~10:00 13:00~14:30 *土曜日は8:00~10:00のみ	医療法人社団 同友会 深川クリニック	江東区三好2-15-10	医療法人社団 同友会	TEL 3816-2250 FAX 3818-9277	おむら こうぢ 奥村 耕智
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	9:00~11:00 13:30~15:30	医療法人財団 綜友会 高戸橋クリニック	新宿区高田馬場2-5-24 M*ビル高田馬場1階	医療法人財団 綜友会	TEL 3200-1561 FAX 3200-1558	いとう たなへ 伊藤・田辺
2月1日(月)~2月25日(木) 土・日・祝除く	14:00~14:30	東都クリニック	千代田区紀尾井町4-1 ホテルニューオータニ ガーデンタワー2階	一般財団法人 健康医学協会	TEL 3239-0302 FAX 6261-3516	予約担当
2月1日(火)~2月15日(火) 土・日・祝除く	9:00~11:30	一般財団法人 産業保健協会	大田区多摩川1-3-18	一般財団法人 産業保健協会	TEL 5482-0801 FAX 5482-0803	みやま 深山
2月1日(火)~2月28日(月)	8:30~11:30 13:30~14:30	(一財)全日本労働福祉協会 旗の台健診センター	品川区旗の台6-16-11	一般財団法人 全日本労働福祉協会	TEL 3783-9411 FAX 5751-4315	予約担当
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	13:00~15:30	こころとからだの元氣プラザ	千代田区神田神保町1-105 神保町三井ビルディング2階	医療法人社団 こころとからだの元氣プラザ	TEL 5210-6645 FAX 5210-6674	さだま まさお 澤田 正夫
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	13:30~15:30	(一財)産業保健研究財団 聖仁会診療所	渋谷区道玄坂1-16-10 渋谷DTビル地下1階	一般財団法人 産業保健研究財団	TEL 5428-9410 FAX 5428-9411	たなか としあき 田中 敏昭
2月1日(火)~2月28日(月) 第1月曜/第3金曜AM女性専用日	10:00~11:30 14:00~15:00	(一財)日本健診財団 高井戸東健診クリニック	杉並区高井戸東2-3-14	一般財団法人 日本健診財団	TEL 3331-6823 FAX 5346-7604	予約担当
2月14日(月)~2月18日(金) 土・日・祝除く	10:00~11:00	愛誠病院	板橋区加賀1-3-1	公益財団法人 愛世会 愛誠病院	TEL 3961-5125 FAX 3961-0962	きど 木戸
2月14日(月)~2月16日(水) 2月21日(月)~2月28日(月) 土・日・祝除く	10:30~11:30 13:30~15:00	恵比寿健診センター	渋谷区恵比寿1-24-4	一般財団法人 日本健康増進財団	TEL 5420-8015 FAX 5420-8033	予約担当
2月1日(火)~2月25日(金)	8:30~11:30 14:00~15:30	芝健診センター	港区新橋6-19-21	医療法人財団 南葛勤医協 芝健診センター	TEL 3431-7491 FAX 5776-1631	ほしの たけし 星野 剛志
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	13:30~15:00 ホームページをご確認ください	医療法人社団 生光会 新宿追分クリニック	新宿区新宿3-1-13 京王新宿追分ビル7階	医療法人社団 生光会 新宿追分クリニック	TEL 0120-28-3113 FAX 3530-5801	予約担当
2月7日(月)・2月14日(月)	9:00~11:30	(一社)労働保健協会 附属診療所	板橋区南町9-11	一般社団法人 労働保健協会	TEL 3530-2132 FAX 3530-2149	ひがしやま 東山
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	9:00~11:00 14:00~15:30	(一財)日本がん知識普及協会 付属有楽町電気ビルクリニック	千代田区有楽町1-7-1 有楽町電気ビル北館10階	一般財団法人 日本がん知識普及協会	TEL 3213-0099 FAX 3213-0097	かとう きょう 加藤・佐分
2月21日(月)・2月22日(火) 2月24日(木)・2月25日(金)	9:30~11:30	日健クリニック	江東区亀戸6-56-15	医療法人社団 日健会	TEL 3684-3971 FAX 3684-3979	きくち ひでお 菊池 英雄
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	10:00~12:00 14:00~16:00	医療法人社団 せいおう会 鷺谷健診センター	台東区根岸2-19-19	医療法人社団 せいおう会 鷺谷健診センター	TEL 3873-9161 FAX 3873-9170	予約グループ
2月1日(火)~2月28日(月)	7:30~13:30	一般財団法人日本健康管理協会 新宿健診プラザ	新宿区歌舞伎町2-3-18	一般財団法人日本健康管理協会 新宿健診プラザ	TEL 3207-1111 FAX 3204-5018	コールセンター
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	9:00~11:00	(一財)日本予防医学協会 附属診療所 ウェルビーイング毛利	江東区毛利1-19-10 江間忠錦糸町ビル5階	一般財団法人 日本予防医学協会	TEL 3635-5711 FAX 3635-5712	予約グループ
2月1日(火)~2月28日(月) 土・日・祝除く	13:00~15:00	(公財)東京都予防医学協会 保健会館 第一健診センター	新宿区市谷砂土原町1-2	公益財団法人 東京都予防医学協会	TEL 3269-2190 FAX 3269-7562	予約担当

※ 切り取ってご利用ください。

「令和3年度 働く人の健康診断推進運動」健診申込書

FAX専用

事業所名	必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。		
所在地	希望日時	月	日 時頃
TEL	FAX	希望会場	
担当者	申込人数	申込先 (担当健診機関)	