（事業所向け）2027 年度　松江記念病院人間ドック・健康診断実施要項

前年度からの変更点

・1 日ドックの料金を 44,000 円へ変更いたしました。それに伴い 2 日ドック、メンズコース、レディースコースの料金も変更となります。詳しくは人間ドック健康診断検査項目・料金一覧表をご参照ください。協会けんぽへ加入されていれば昨年に引き続き 25,000 円の補助がございます。
・2027 年 4 月から適用となる労働安全衛生法に基づく定期健康診断項目の取り扱いの一部変更により、定期健康診断に血清クレアチニン検査が追加されることを受け、事業所用結果報告書に追加表示し結果を報告します。
・喀痰細胞診検査については、2027 年度より労働安全衛生法に基づく定期健康診断の項目より削除されることを受け、人間ドック・健康診断の検査項目から削除いたします。また肺がん検診の検査項目として推奨度が低いと判断されたため人間ドック、オプション検査としても実施しないこととといたします。
・厚生労働省から示された女性特有の健康課題に関する問診を活用した女性の健康管理支援実施マニュアルをふまえ、女性の方には健康診断の際に書面にて症状の確認をいたします。症状の確認等ご協力をお願いいたします。また事業所でのご理解、ご配慮をお願い申し上げます。

感染症関連のご協力について（お願い）

・松江記念病院ご利用の際には院内でのマスクの着用をお願いいたします。
・人間ドック・健康診断の受診はコロナワクチン接種後 1 週間の間隔をあけてください。
・乳がん検診の受診は、日本乳癌検診学会の手引きに基づき可能であればワクチン接種後 4 週間以上の間隔をあけることが望ましいといわれています。
・胃部内視鏡では飛沫感染防止のため内視鏡実施時もマスク着用をお願いしています。

1　申し込みから結果送付までの流れ

1）事業所担当者様は、次頁　2　注意事項の内容をご確認ください。
2）申し込みをご希望になる場合は、**健康診断申込書**をご提出ください。
　健康診断申込書は当院ホームページに掲載していますのでご利用ください。
　・受診開始が 4 月～9 月の事業所は 2026 年 12 月 28 日（月）、受診開始が 10 月～翌年 3 月の事業所は 2027 年 2 月 27（土）までにご提出ください。（郵送または直接持ち込み可）
3）健康診断申込書受付後、担当者様宛に**人間ドック・健康診断予定表**をお届けいたしますのでご確認ください。
4）**受診者名簿**を指定の期日（**人間ドック・健康診断予定表**とあわせて提示します）までにご提出ください。**受診者名簿**は当院ホームページに掲載していますのでご利用ください。
5）受診者名簿確認後、各受診者様宛のご案内書類一式（問診票等）を受診予定日 1 ヶ月前までに事業所担当者様へ郵送または直接お届けします。

［人間ドック受診予定者の方へのご案内］について

・当日の待ち時間を少なくするための取り組みとして、人間ドック受診予定者の方には問診票を事前に記入、郵送してくださるようご案内しています。（案内書類の中に返信用封筒を同封しております）また、個人別のリスクや前回所見等に応じて、お奨めしたいオプション検査について事前に書面で提案しております。

受診者様には早めに開封、内容確認をしていただくようご配慮をお願いいたします。

（受診コースによって提出用採便検査容器、及び受診7日前までに返送が必要な書類があります）

6）健康診断実施後、画像検査については専門医師による読影を実施、日本人間ドック学会の指針にもとづき作成した当院の判定基準により結果を総合的に判定し、実施後14日以内（検査項目により21日程度）を目安に結果報告書を郵送いたします。事業所控え用の結果報告書につきましては『労働安全衛生法における法定項目のみ』をお届けいたします。

2　注意事項

1）人間ドック・健診の日程について

健康診断申込書に健康診断実施希望期間欄を設けておりますが、実施月により希望が集中する場合にはご希望に添えないこともございます。

なお、健康管理の観点より可能な限り前年度と同時期の受診をお勧めいたします。2026年度当院にて人間ドックを受診した方についてはご本人の実施希望時期の意向にそって実施時期をご提案することがございます。

2026年度から追加されました全国健康保険協会の人間ドック、若年層を対象とした健診、骨粗鬆症検診も引き続き補助の対象となります。

また、2025年度から追加されました胃カメラ検査実施者に対するカメラ代（1,210円）の別途徴収は継続となりますことをご了承ください。

2）名簿提出後の日程変更について

名簿提出後に日程の変更をご希望になる場合は、事業所担当者様により受診者様と調整を行っていただき、事業所内での調整後にご連絡をお願いいたします。ご連絡がない場合は、健診当日に実施できないこともございます。

また日程変更及びキャンセルについては、事業所担当者様よりご連絡くださいますようお願いいたします。なお、事業所用ご提案と別日程での提供はいたしかねますことをご了承ください。

3）名簿提出後のキャンセルについて

受診日当日～3営業日前のキャンセル、又は検査当日に検査の一部をキャンセルされた場合には、検査料金の10%をキャンセル料としていただきますことをご了承ください。なお、キャンセル料につきましては原則として健診費用の請求と同様の扱いとさせていただき事業所様宛の請求となります。ただし、キャンセルされた検査が受診者負担であった場合は受診者様への請求となります。

4）感染症対策について

感染症対策として、手指消毒とマスク着用をお願いいたします。また受付にて体調確認や体温測定を行います。体調、自覚症状によっては人間ドック及び健診を当日中止、延期とすることがあります。

5）婦人科（子宮がん）検診について

婦人科専門の医師が診察、検査を行います。診察日は月曜日・水曜日・土曜日のみとしております。

6）月経中の受診について

月経中、尿検査・便潜血検査については検査の精度が低下する可能性がありますが、原則として健診当日に実施いたしますことをご了承ください。子宮がん検診については実施できない場合がございますので、可能な限り貴事業所内での日程調整、変更をお願いいたします。なお、月経中の方は受診当日に必ずお知らせください。

7）問診票について

あらかじめ問診票を送付いたしますので必ずご記入ください。ご記入がない場合は、当日受診できない場合がございます。

8）法定項目以外の結果通知について

労働安全衛生法により定められた項目以外の結果につきましては、個人情報保護法における要配慮個人情報の取り扱いの観点より、事業所様宛への結果通知はいたしません。必要に応じて受診者ご本人様へご確認ください。

9）オプション検査のお申し込みについて

お申し込みは原則として1週間前までとしておりますので、ご希望の場合は早めに申し込みください。なお、予約の状況、検査の内容により当日追加できる検査もありますが、事前にお申し込みの方を優先といたしますのでご了承ください。

生活習慣病関連検査、がん検診など皆様の健康管理にぜひお役立てください。市町村のがん検診補助制度（松江市・雲南市）もご利用になれますので皆様への案内をお願いいたします。

歯科口腔疾患検診については企業へ後日請求することができません。受診者様に当日お支払いをお願いいたします。

10）受付時間について

検査の円滑な進行のため、検査項目によって受付予定時刻を時間差でご案内しております。ご来院時間を問診票に記載しておりますのでご確認のうえ、時間厳守で受付をお願いいたします。

なお予定時刻より早い時間でご来院の場合には、お待たせいたしますことをご承知願います。

11）本人確認、マイナ保険証（資格確認書）確認について

受付時にマイナ保険証もしくは資格確認書でご本人様確認をいたします。マイナ保険証については、外来待合室にあります受付（会計窓口）にて医事課担当者が確認いたしますのでお時間がかかりますことをご了承ください。また検査毎に当院で発行する創健会カードでご本人様確認を行いますのでご協力をお願いいたします。

創健会カード発行後、当日お忘れの場合には、再発行手数料として110円（税込）をいただきます。受診当日は必ずマイナ保険証もしくは資格確認書、創健会カードをお持ちください。

12）受診者の呼び出し方法について

ご希望によりお名前ではなく、番号でお呼び出しいたします。受付時にお知らせください。

13）当日の事業所様への連絡について

当日受診者様のご希望により指定検査項目を中止とする場合、または受診者様の体調等により検査内容の変更を行う場合、事業所担当者様へ確認のため連絡をすることがございます。

14）人間ドック・健診における安全管理（事故防止）について

採血後一時的に意識がなくなる等の事故を防止するため、採血に関する過去の体調不良等につきまして事前にお知らせください。（問診票にご記入ください）ベッドに臥床した状態で採血を行うなどの対応をいたします。

15）事故報告について

人間ドック・健診の実施時に事故が発生した場合は、状況確認後速やかに事業所担当者様に連絡いたします。

16）個人情報保護について

厚生労働分野における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン等による『医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス』および『医療情報システムの安全管理に関するガイドライン』を遵守します。受診に関する具体的な事項について同意書を作成しております。ご確認のうえ、ご署名をお願いいたします。

17）再委託について

当院での血液検査等の実施については他機関へ再委託し、再委託先機関については公表しています健診・保健指導機関に関する『運営についての重要事項に関する規程の概要』に明示しております。

18）結果等（速やかに対応が必要な場合を含む）の連絡先について

健康診断結果について受診者の方へ医師、保健師から連絡をする場合がありますので、予め受診者様のご希望の連絡先をお伺いしております。連絡先に事業所の指定がある場合には担当者の方へ連絡することがございます。また医師の判断により貴事業所の医療職の方へ連絡を行う場合がございます。

なお、結果についてのお問い合わせの際には、受診者様の個人情報保護のため、ご記入をいただきました連絡先を使用しておりますのでご承知願います。

3　実施時期

２０２７年4月1日　～　２０２８年3月３１日