会員各位

令和7年 8月 6日
(一社) 東京都トラック協会大田支部
支 部 長 谷 口 眞 二
労務厚生委員長 内 田 發 子

令和7年度 秋の支部健康診断のお知らせ

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび、完全予約制にて健康診断を実施いたします。受診をご希望の事業者様は、下記要項に基づきお申込みください。支部健診以外の健康診断も、東ト協の助成対象となります。ぜひ本制度をご活用いただき、従業員の健康管理にお役立てください。

《料金》

一般健診 (税込)

コース	料金
ABE 検診	7,150 円
眼底検査 (O)	1,650 円
B1 検診 (推奨)	220 円
大腸がん検査 (O2)	2,200 円

☆東ト協 健康起因事故防止事業 推奨項目☆

- B1 検診 腎機能検査 -
 - 大腸がん検査 便潜血検査 (2 回法) -
- 事前に検査キットを送付します。

当日ご提出いただきます。

※1 日分のみ提出は料金が発生しますが
提出のない時は費用を頂きません。

オプション検診 (税込) 採血による検査です。

	検査項目	料金		検査項目	料金
①	肝炎ウイルス	3,500 円	②	胃健康度検査	3,500 円
③	腫瘍マーカー(消化器系)	5,500 円	④	腫瘍マーカー(前立腺)	2,000 円
⑤	腎機能検査 (尿素窒素、CRE、eGFR)	500 円	⑥	脾機能検査	500 円
⑦	高尿酸血症検査	500 円	⑧	心不全リスク検査	1,500 円
⑨	新型コロナウイルス 抗体検査	6,000 円			

1. 労働者 (常時使用するパートタイム労働者含む。) に対し、医師による雇入時の健康診断、定期健康診断 (年 1 回)、深夜業や有害業務等に従事する場合は配置転換時及び 6 ヶ月に 1 回、特定業務従事者の健康診断を実施することが義務づけられています。

(労働安全衛生法第 66 条)

2. 法定健診未受診の運転者が、健康起因事故を発生させた際、行政処分 (車両停止) の対象となります。

3. 健康診断の項目について（平成 30 年 4 月改正）

労働安全衛生法の改正により、ABE 検診の受診が求められています。

従来の A 検診（一般健康診断）だけでは基準を満たしません

《予約・受診の流れ》

受診日時の予約は「大田支部」が担当し、問診票の発行は「全日本労働福祉協会」が行います。

① お申込み方法

以下の 2 つの書類をご準備のうえ、それぞれの宛先へ FAX でお送りください。

- 「健康診断予約申込書」 大田支部へ
- 「様式 5 号（受診者名簿）」全日本労働福祉協会へ

受付前の申込は無効です

受付開始 8 月 27 日（水）9 時より

② 受診申込～書類の受け取り

- 大田支部から、受診日時を記載した FAX が届きます。

*受付開始直後は、受診日時の返信に 1 週間ほど掛かります。

- 全日本労働福祉協会から、問診票などの必要書類が送付されます。

※注意事項

- 1 つの時間帯の上限は 5 名までです。先着順で受診日時を決定します。
- 分散させての申込をお願いします。
- 希望が集中した場合は、日時調整をお願いすることがあります。
- 予約状況は健診機関と共有しますので、必要以上の予約はご遠慮ください。

キャンセル・変更について

- 変更・キャンセルは、前日までに支部事務局へご連絡ください。
- 当日お越しにならない場合は、主催分会から確認のご連絡をいたします。
- 予約申込書は必ず緊急連絡先をご記入ください。

④ 受診当日について

以下の書類をご持参ください。

1. 受診日時のお知らせ（大田支部からの FAX）

2. 全日本労働福祉協会より送付された問診票などの書類

問診票は事前にご記入のうえ、当日お持ちください。

同一時間帯での受診は、代表 1 名が「受診日のお知らせ」をご持参ください。

予約時間帯 5 分前を目安にお越しください。

発熱、体調不良の際は、受診をお控えください。

※空腹時血糖の検査があります。

検査の約3時間半前までに食事を済ませ、その後飲食を控えてお越しください。

※お茶や水等、糖分を含まない飲み物は摂取して構いません。

⑤お支払い

終了後、健診機関より直接請求されます。速やかにお支払いください。

支部・本部健診は東ト協への助成金申請書提出は不要です。

1社30名を上限に（会費納入車両30台まで）1名につき2,000円の助成が実施されます。

≪本部・支部健診以外の助成≫

事業者で受診されたものは、本部へ様式2号（助成金申請書）を提出する事で、助成がされます。様式2号は本部HPへ掲載されています。

申請書類 （様式2）「トラック運転者の定期健康診断に係る助成金申請書」

健診機関発行の請求書（写）、領収書（写）検査内容、受診者数が確認できるもの
領収書は銀行及びネット振替等での振込票・明細表でも可

申請書送付先 〒160-0004 東京都新宿区四谷3-1-8

（一社）東京都トラック協会 業務部 交通環境グループ 宛

お問い合わせ先

（一社）東京都トラック協会大田支部(受診予約)

TEL 03-3766-3261

（一財）全日本労働福祉協会

※夏季休業・・・8/9～8/19

TEL 03-5767-1713

東ト協業務部交通環境G（助成金・本部健診）

TEL 03-3359-3618