

会員企業主様

公益財団法人京都中小企業振興センター

理事長 山下 信幸

定期健康診断のあつ旋について

拝啓 陽春の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は当センターの運営に格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、会員企業主様におかれましては、従業員の皆様の健康管理について常に心されていることと存じますが、当センターにおきましても“新しい時代の健康づくり”と“心豊かなライフスタイル”をモットーに諸事業を薦めております。

つきましては、令和6年度の定期健康診断補助の取り扱いは右記の通りでございますので、企業主様はじめ全従業員様に受診いただきますようご案内申し上げます。

なお、協会けんぽの「生活習慣病予防健診（一般・付加）」を受診される方は、別紙の用紙にてお申込み願います。

敬具

※京都府北部地域の方、京都市外の営業所等遠方にお勤めの方はKPC事務局までお問合せ下さい。

☆対象 KPC会員ご本人 ※補助は年度内1回に限ります。

コース	Aコース	Bコース
検査項目 ※検査項目は、医療機関によって異なる場合があります。	1. 診察 2. 間診 3. 胸部X線撮影 4. 尿検査（糖、蛋白） 5. 血圧測定 6. 身長・体重・腹囲・視力 7. 聴力（1000Hz、4000Hz） 8. 貧血検査（血色素量、赤血球数） 9. 肝機能検査 10. 血中脂質検査（LDLコレステロール、HDLコレステロール、トリグリセライド） 11. 血糖 12. 心電図検査	1. 診察 2. 間診 3. 胸部X線撮影 4. 尿検査（糖、蛋白） 5. 血圧測定 6. 身長・体重・視力及び聴力（会話）

☆受診期間 令和6年4月～令和7年1月末

※上記受診期間を過ぎる場合は、KPCまでお問い合わせ下さい。

☆料金	受診料金	KPC補助金
Aコース	受診医療機関による	1,000円
Bコース	受診医療機関による	500円

※医療機関からはKPC補助金を差し引いた金額が請求されます。

裏面のお申込書により郵便またはFAXにてKPC事務局まで受診前にお申込下さい。
受診日などの打ち合わせは、希望する医療機関へ直接お問い合わせ下さい。

※個々で受診され、窓口で当日清算の場合は、KPC補助適用の旨窓口でもお伝え下さい。

☆KPC指定医療機関（下記の医療機関にてご受診ください）

医療機関名	所在地	TEL
京都鞍馬口医療センター	京都市北区小山下総町27	075-441-6101
社会(医)太秦病院附属うずまさ診療所	京都市右京区太秦帷子ヶ辻町30番地4	075-863-5553
(医)大澤会大澤クリニック	京都市中京区錦小路通東洞院東入る西魚屋町617	075-256-7355
(一財)大和松寿会中央診療所	京都市中京区三条通高倉東入榎屋町58	075-211-4503
(一財)京都工場保健会総合健診センター	京都市中京区西ノ京北壺井町67	0120-823-053
(一財)京都工場保健会宇治健診クリニック	宇治市広野町成田1番地7	0120-823-099
(一財)京都工場保健会山科健診クリニック	京都市山科区竹鼻竹ノ街道町92ラクトC301	0120-823-066
(一財)京都予防医学センター	京都市中京区西ノ京左馬寮町28	075-811-9137
(医)大和英寿会大和健診センター	京都市中京区烏丸通御池下る（太陽生命御池ビル6.8.9階）	075-256-4141
(医)啓信会京都四条診療所健康管理センター	京都市下京区醒ヶ井通四条下る高野堂町414番地	075-361-3400
(医)財団康生会武田病院健診センター	京都市下京区塩小路通西洞院東入る（日本生命京都三哲ビル3階）	075-746-5100
宇治武田病院健診センター	宇治市宇治里尻36-26	
(医)朋友会 鳥羽健診クリニック	京都市伏見区下鳥羽六反長町109	075-603-6000
(一財)京都労災援護財団京都城南診療所	京都市伏見区竹田中宮町98番地	075-623-1113
社会(医)弘仁会大島病院	京都市伏見区桃山町泰長老115	075-622-0701
(医)社団洛和会 洛和会音羽病院	京都市山科区音羽珍事町2	075-593-7774
(医)啓信会京都きづ川病院健康管理センター	城陽市平川西六反26-1	0774-54-1116
(医)財団康生会柳馬場武田クリニック	京都市中京区井筒屋町407番地シティーハウス407、1F	075-213-2216
(医)同仁会（社団）同仁会クリニック/京都九条病院	京都市南区唐橋羅城門町30 京都メディックスビル1F	075-691-7756
(一社)京都微生物研究所付属診療所	京都市山科区川田御出町3-4	075-593-1443
(医)西大路病院	京都市中京区西ノ京東中合町12-1	075-821-2355
(医)浜田会 洛北病院	京都市北区上賀茂神山6	075-701-0151
(医)徳洲会六地蔵総合病院	宇治市六地蔵奈良町9番地	0774-33-1717
京都岡本記念病院 健診センター	久世郡久御山町佐山西ノ口100番地	0774-48-5611

定期健康診断(Aコース)補助申込書

企業番号		企業名					
所在地	〒			担当者			
TEL		FAX		希望する健診月	月	*医療機関記入欄	
No.	個人番号	氏名(フリガナもご記入ください)		性別	生年月日	*受診日	備考
1					.	.	
2					.	.	
3					.	.	
4					.	.	
5					.	.	
6					.	.	
7					.	.	
8					.	.	
9					.	.	
10					.	.	
指定医療機関 希望機関に○をつけてください。		申込者合計 <u> </u> 名			事務局記入欄		
1 京都鞍馬口医療センター 2 うずまさ診療所 3 大澤クリニック 4 中央診療所 5 京都工場保健会 6 京都予防医学センター 7 大和健診センター 8 京都四条診療所 9 武田病院健診センター 10 鳥羽健診クリニック 11 京都城南診療所 12 大島病院 13 洛和会音羽病院 14 京都きづ川病院 15 柳馬場武田クリニック 16 同仁会クリニック/京都九条病院 17 京都微生物研究所 18 西大路病院 19 浜田会洛北病院 20 六地蔵総合病院 21 京都岡本記念病院		内 訳					
会 員 :		名					
会員外 :		名					
会員 1名につき 1,000 円補助							
健康診断の項目[Bコースの項目に加えて] 貧血検査(血色素量、赤血球数)・肝機能検査・血中脂質検査・血糖・心電図検査・聴力検査(オージオメーター)・腹囲							
お願い ○必ず受診前にKPCまでお申込ください。 ○申込期限、受診期限を過ぎる場合は、KPCにお問合せ下さい。							
申込期限:令和7年1月 申込先(FAX):075-361-1101							

定期健康診断(Bコース)補助申込書

企業番号		企業名						
所在地	〒			担当者				
TEL		FAX		希望する健診月	月	*医療機関記入欄		
No.	個人番号	氏名(フリガナもご記入ください)			性別	生年月日	*受診日	備考
1						.	.	
2						.	.	
3						.	.	
4						.	.	
5						.	.	
6						.	.	
7						.	.	
8						.	.	
9						.	.	
10						.	.	
指定医療機関 希望機関に○をつけてください。				申込者合計 <u> </u> 名			事務局記入欄	
1 京都鞍馬口医療センター 2 うずまさ診療所 3 大澤クリニック 4 中央診療所 5 京都工場保健会 6 京都予防医学センター 7 大和健診センター 8 京都四条診療所 9 武田病院健診センター 10 鳥羽健診クリニック 11 京都城南診療所 12 大島病院 13 洛和会音羽病院 14 京都きづ川病院 15 柳馬場武田クリニック 16 同仁会クリニック/京都九条病院 17 京都微生物研究所 18 西大路病院 19 浜田会洛北病院 20 六地蔵総合病院 21 京都岡本記念病院				内 訳				
会 員 :				名				
会員外 :				名				
会員 1名につき 500 円補助								
健康診断の項目 診察・問診・胸部X線撮影・尿検査・血圧・身長・体重・視力・聴力 (産業医等の指導がない場合はAコースの受診をお勧めします。)								
お願い ○必ず受診前にKPCまでお申込ください。 ○申込期限、受診期限を過ぎる場合は、KPCにお問合せ下さい。								
申込期限:令和7年1月 申込先(FAX):075-361-1101								

