

# 2023年度 ライクスタッフィング 従業員向け定期健康診断のご案内

## ※ 必ずお読みください ※

### 健康診断について

- 4月～翌年3月の1回のみを受診となります。
- ※2回受診された場合は、2回目の健診費用の全額負担をいただきます。
- 健診は無料で受診いただくことができます。
- ※オプション検査の追加は自己負担金が発生する場合がございます。

### 受診資格

- ライクスタッフィングの従業員であること。
- ※被扶養者は対象外です。
- 受診日にライク健康保険組合に加入していること。
- ※受診日に退職している場合は、受診できません。

### 期間

受付 期間 : 2023年3月24日～2024年2月29日  
受診 期間 : 2023年4月 1日～2024年3月31日

### 予約方法

#### <取次予約>

会社へ健診の予約申込みを行い、会社が健診機関と予約調整を行う方法です。電話する時間がなくWEBで申し込みたい方・受診日は比較的いつでも良い方におすすめです。

※予約の確定まで1～2週間ほどお時間をいただきます。  
健診機関の混雑によりご希望日での予約を承れない場合があります  
その際は最短のお日にちで決定させていただきますので予めご了承ください。  
日程変更は可能ですので、お申し出ください。

#### <直接予約>

健診機関へ直接電話をして予約を取り、会社へ健診予約報告を行っていただく方法です。すぐに予約を確定させたい方、必ず希望日・希望時間で予約を取りたい方におすすめです。

※会社へ予約報告をいただけない場合は、費用負担が発生する場合がございます。

# 予約方法 ～取次予約～

※ 予約確定まで1～2週間ほどお時間いただきます ※  
お急ぎの場合は、直接予約をお願いします。

## 1 健診予約 ※お手元に保険証を用意

[1]「指定健診機関リスト」(※下記フォームからアクセスできます)から医療機関を選択してください。  
※ご自宅から電車・車で1時間以内の距離に指定健診機関がない場合は  
その旨記載の上 <[like-kenshin@like-gr.co.jp](mailto:like-kenshin@like-gr.co.jp)>へご連絡をお願いします。個別にご案内いたします。

[2]以下の内容を下記の申し込みフォームに回答ください。

【入力いただく内容】

- スタッフNO、氏名、生年月日、性別、住所、連絡先、メールアドレス
- 保険証の番号、健康診断受診希望日、希望のオプション検査（有料の場合あり）

※健診コースについて	年齢	項目
法定健診Bコース	35歳未満	法定11項目
法定健診Cコース	35歳以上	法定11項目+腎機能検査

※各コースの受診項目は別紙「健康診断検査項目表」をご覧ください。

※オプション検査について	対象年齢	補助額上限	個人負担額
大腸内視鏡検査	35歳以上	13,000円	補助額を超える分
胃部内視鏡	35歳以上	13,000円	補助額を超える分
腹部エコー検査	35歳以上	3,000円	補助額を超える分
便潜血検査	35歳以上	全額	なし
子宮頸部細胞診検査	35歳以上の女性	10,000円	補助額を超える分 ※マンモグラフィと乳房エコー検査の同時受診は、 乳房エコー検査の費用は 全額個人負担
マンモグラフィ または乳房エコー検査	35歳以上の女性		
頸動脈エコー検査	50歳以上	全額	なし

※対象年齢外の方でオプション検査を希望される場合は費用全額個人負担となります。

※オプション検査の実施有無・窓口でお支払いいただく個人負担額は「指定健診機関リスト」をご確認ください。

## < [健診お申込みフォーム](#) >

## 2 予約の確定

予約完了後、メールにて確定のご連絡をさせていただきます。

ご希望日でお取りできず、日程変更等を希望される場合は、確定メールの返信にてその旨をお申し出ください。再度調整させていただきます。

## 3 健診の受診

保険証、及び医療機関から指定された提出物を持参し、受診してください。

オプション検査の受診で発生する費用は窓口でご精算ください。

# 予約方法 ～直接予約～

## 1 健診予約 ※お手元に保険証を用意

[1]「指定健診機関リスト」(※下記フォームからアクセスできます)から医療機関を選択してください。

※ご自宅から電車・車で1時間以内の距離に指定健診機関がない場合は

その旨記載の上<[like-kenshin@like-gr.co.jp](mailto:like-kenshin@like-gr.co.jp)>へご連絡をお願いします。個別にご案内いたします。

[2]健診機関へお電話いただき、以下の情報を医療機関へお伝えください。

【お伝えいただく内容】

- 事業所名称 (ライクスタッフィング株式会社)
- 氏名、生年月日、性別、
- 保険証の記号と番号・保険者番号 (06273908)
- 健康診断受診希望日、該当の健診コース(無料)、希望のオプション検査 (有料の場合あり)

※健診コースについて	年齢	項目
法定健診Bコース	35歳未満	法定11項目
法定健診Cコース	35歳以上	法定11項目+腎機能検査

※各コースの受診項目は別紙「健康診断検査項目表」をご覧ください。

※オプション検査について	対象年齢	補助額上限	個人負担額
大腸内視鏡検査	35歳以上	13,000円	補助額を超える分
胃部内視鏡	35歳以上	13,000円	補助額を超える分
腹部エコー検査	35歳以上	3,000円	補助額を超える分
便潜血検査	35歳以上	全額	なし
子宮頸部細胞診検査	35歳以上の女性	10,000円	補助額を超える分 ※マンモグラフィと乳房エコー検査の同時受診は、 乳房エコー検査の費用は 全額個人負担
マンモグラフィ または乳房エコー検査	35歳以上の女性		
頸動脈エコー検査	50歳以上	全額	なし

※対象年齢外の方でオプション検査を希望される場合は費用全額個人負担となります。

※オプション検査の実施有無・窓口でお支払いいただく個人負担額は「指定健診機関リスト」をご確認ください。

## 2 予約報告 **※必ず報告を行ってください！！**

予約完了後、下記のフォームより必要事項を入力してください。

**※報告を忘れた場合、健康診断の費用の負担が発生する可能性があります。**

**< [健診予約報告フォーム](#) >**

## 3 健診の受診

保険証、及び医療機関から指定された提出物を持参し、受診してください。

オプション検査の受診で発生する費用は窓口でご精算ください。

日程変更希望の場合は、健診機関へ連絡・調整の上、再度「2 健診予約報告」をお願いします。

# 健診に関するQ&A

以下に該当する場合は自己負担となります。

[1] 受診日に退職、保険喪失している場合

[2] 受診期間内に、2度以上の健診を受診された場合

[3] 「健康診断検査項目表」の該当項目以外の検査項目を受診した場合  
※追加で予約した検査項目は、自己負担となります。

[4] 35歳未満の方・補助外のオプション検査費用、補助額を超えたオプション検査費用

[5] 受診後の「再検査」や「要治療」などの医師の指示による再検査や治療の費用

[6] 医療機関までの交通費

[7] 指定健診機関以外の健診機関で受診された場合

◆ 受診に要した時間分の給与はお支払いできません。

## 指定医療機関以外で受診できますか

できません。

ご自宅から電車・車で1時間以内の距離に指定健診機関がない場合のみ、別途ご案内しておりますので、  
< [like-kenshin@like-gr.co.jp](mailto:like-kenshin@like-gr.co.jp) > へ「スタッフNO」「氏名」「住所」を記載の上、ご連絡をお願いします。  
なお、過去に案内を受けたことがある方は、過去と同様に案内された健診サイトにてご予約ください。

## 前職ですでに今年度分の健診受診している

健康診断結果の提出をお願いしております。

< [like-kenshin@like-gr.co.jp](mailto:like-kenshin@like-gr.co.jp) > へご連絡をお願いします。

## かかりつけ医や、有料(人間ドッグ等含)の健診を受診する

費用負担はできませんが、健康診断結果の提出をお願いしております。

< [like-kenshin@like-gr.co.jp](mailto:like-kenshin@like-gr.co.jp) > へご連絡をお願いします。

## 健診は義務ですか？

労働安全衛生法第 66条で定められており、健康診断の受診は義務となります。

## 健診について分からないことがある

< [like-kenshin@like-gr.co.jp](mailto:like-kenshin@like-gr.co.jp) > へお問い合わせをお願い致します。

# 健康診断検査項目表

名称		法定健診Bコース (35歳未満)	法定健診Cコース (35歳以上)
診察	問診	問診票(特定健診必須5項目含む)	●
	理学所見	既往歴	●
		自覚症状及び他覚症状の有無 診断(総合判定および所見)	●
身体測定等	身長	●	
	体重	●	
	BMI	●	
	腹囲	●	
	血圧	●	
	視力	●	
胸部検査	胸部X線検査	●	
	喀痰検査	医師の指示による	医師の指示による
聴力	オーディオメーター(1000/4000)	●	
尿検査	尿糖	●	
	尿蛋白	●	
血液検査	血液一般	赤血球	●
		血色素	●
		ヘマトクリット	●
	脂質	中性脂肪	●
		HDL-cho	●
		LDL-cho	●
	肝機能	GOT	●
		GPT	●
		γ-GTP	●
	腎機能	尿酸	●
		血清クレアチニン	医師の指示による
	血糖	空腹時血糖	●
		HbA1c	●
	心電図検査	12誘導	●