

- 방문시 신분증 지참하고, 지원조건을 증빙할 수 있는 서류 또는
국민건강보험 앱을 통해 지원여부를 확인할 수 있도록 준비 (방문 전 예약 필수)
※ 비대상 또는 증빙자료 확인 불가 시 건강진단 지원 불가

증빙서류

- ① 일반검진·특수건강진단 결과서(혈압, 혈당, 콜레스테롤 등 검사결과 확인)
- ② 뇌심혈관질환 발병위험도 평가결과(KOSHA Guide(H-200)에 따른 평가결과만 인정)
- ③ 일반검진(국가검진) 결과서에 포함된 심뇌혈관질환 위험평가지
- ④ 근로자건강센터에서 발급한 의뢰서
- ⑤ 고용노동부에서 발급한 특별연장근로 인가서 또는 승인서
- ⑥ 일반검진(국가검진) 결과는 국민건강보험 앱 설치 후 가입(본인인증)하면
혈압/혈당/콜레스테롤 수치/ 비만도 등 기존 검사결과를 확인할 수 있음

심층건강진단 절차안내

1 심층건강진단 비용지원 신청

- 안전보건공단 홈페이지(www.kosha.or.kr) 메인화면에서
- ① 자주 찾는 항목 "심층건강진단 비용지원" 클릭 또는
 - ② "사업안내-재정지원-뇌·심혈관질환 고위험 노동자 심층건강진단 비용지원" 클릭
- ☞ 신청자 : 사업자 또는 노동자 모두 신청가능
(단, 개인정보 제공·활동동의 필수)

2 심층건강진단 대상 선정 문서 발송

접수 및 분기별 선정 후 검진희망자의 개인 휴대폰으로 건강진단 대상 선정 문자 발송

구 분	1분기	2분기	3분기	4분기*
신청 일자	개시일 ~ 3.31	4.1 ~ 5.31	6.1 ~ 7.31	8.1 ~ 9.1
신청 일자	4.1 ~ 4.5	6.2 ~ 6.7	8.1 ~ 8.7	9.2 ~ 9.6
신청 인원	9,000명	6,000명	3,000명	2,000명

* 검진 소요기간(최대 90일/검진 30일, 추가검진 30일, 건강상담 30일)을 반영하여 4분기 신청일자 선정
※ 선정인원 초과 시 미신청될 수 있음 ※ 예산집행에 따라 상기 일자 및 인원 변경 가능

3 심층건강진단 일정 예약

희망 검진기관에 문의하여 검진일정 예약

4 심층건강진단 실시

검진 예정일에 방문하여 건강진단 실시

5 비용지급

검진기관이 공단에 비용청구 후 공단지원금을 검진기관으로 지급
※ 자부담금은 건강진단일에 현장 납부
(사업주가 일괄 납부하는 경우 검진기관과 별도 협의 필요)

6 사후관리

건강진단 결과, 뇌·심혈관질환 위험이 높은 자는 공단 운영 근로자건강센터와
연계하여 건강관리 프로그램 등 지원

지역	검진기관명	연 락 처	추가검사패키지		
			관상동맥 조영CT	심장 초음파	뇌혈관 MRA
서울	에이치플러스양지병원	070-4665-9391	X	X	O
	(사)한국건강관리협회 서울강남지부	02-2140-6048	O	O	O
	(사)한국건강관리협회 서울동부지부	02-3290-9800	O	O	O
	(사)한국건강관리협회 서울서부지부	02-2600-2005	O	O	O
	서울DMC건강의원	1522-7009	X	O	O
	의료법인 인봉의료재단 영등포병원	02-2632-0013	O	O	O
	참튼병원	02-855-2100	O	O	O
	독일하트의원	02-334-1108-9	O	O	X
	강남하트스캔의원	02-564-3070	O	O	O
	재단법인 미래의료재단	02-540-0001	X	O	O
	필메디스 내과의원	02-588-2400	O	O	X
	강남메트로병원	02-6282-8245	O	O	O
경기	웰튼병원	02-2690-2000	O	X	O
	(사)한국건강관리협회 경기지부	031-251-6131	O	O	O
	의료법인 명인의료재단 화홍병원	031-8021-6947	X	O	O
	의료법인 인봉의료재단 뉴고려병원	070-5083-1819	O	O	O
	의료법인 일산복음병원	031-977-5000	O	X	O
	의료법인 우리의료재단 김포우리병원	031-999-1000	O	O	O
	의료법인희경의료재단 (성베드로병원)	031-999-1000	O	O	O
	의료법인 영문의료재단 다보스병원	031-8021-2114	O	O	O
	의료법인 대야의료재단 한도병원	031-8040-1114	O	O	O
	의료법인 석경의료재단 센트럴병원	031-8041-3859	O	O	O
	백송의료재단 굿모닝병원	031-5182-7300	O	O	O
	의료법인 토마스의료재단(월스기념병원)	031-223-2233	O	O	O
인천	나온병원	1661-0033	X	O	O
	인하대학교 의과대학 부속병원	032-890-2863	X	O	X
	(사)한국건강관리협회 인천지부	032-890-8700	O	O	O
강원	인진광역시 의료원	032-580-6025	O	O	O
	(사)한국건강관리협회 강원지부	033-260-0900	O	O	O
	속초보광병원	033-639-8904	O	X	O
광주	(사)한국건강관리협회 광주전남지부	062-610-3147	O	O	O
	동명병원	062-670-3333	O	O	O
	첨단메디케어의원	062-720-9700	O	O	O
	의료법인 진경의료재단 에이치메디컬의원	062-510-2000	O	O	O
전남	여수중앙병원	061-655-9002	O	O	O
전북	(사)한국건강관리협회 전북지부	063-259-8800	O	O	O
	의료법인 영경의료재단 전주병원	063-220-7365	O	O	O
제주	(사)한국건강관리협회 제주지부	064-740-0240	O	X	O
대전	(사)한국건강관리협회 대전충남지부	042-530-2100	O	O	O
충북	(사)한국건강관리협회 충북세종지부	043-299-5800-1	O	X	O
대구	(사)한국건강관리협회 경북지부	053-350-9007	O	O	O
	(사)한국건강관리협회 대구지부	053-757-0630	O	O	O
	구미강동병원	054-478-9590	X	O	O
	의료법인 서명의료재단 세명병원	053-819-8800	O	O	O
경북	(의)안동병원	054-840-1656	X	X	O
	동국대학교의료원(경주)	054-770-1540	O	O	O
	동아대학교의료원	051-240-5317	X	O	X
	영도병원	051-479-7757	O	O	O
부산	좋은강안병원	051-610-9855	X	O	O
	좋은삼산병원	051-310-9588	X	O	O
	(사)한국건강관리협회 부산동부지부	051-553-9701	O	O	O
	(사)한국건강관리협회 부산서부지부	051-601-9700	O	O	O
	부산미래아이에프씨의원	051-710-2000	O	O	O
	(사)한국건강관리협회 울산지부	052-241-2000	O	X	O
울산	양산부산대학교병원	055-360-1527	O	X	X
	의료법인 승인의료재단 김해복음병원	055-330-8888	O	O	O
	(사)한국건강관리협회 경남지부	055-259-0200	O	O	O
	조은금강병원	055-330-0300	X	O	O



뇌·심혈관질환 고위험
노동자 건강보호를 위한

심층건강진단
비용지원



건강한 노동자의 행복한 일터
우리 함께 만들어요 !

“심층건강진단”이란?

당뇨, 고혈압 등 뇌심혈관질환 발병위험이 높은 노동자에게 뇌심혈관계 검사항목 중심의 건강진단을 지원



“지원대상”은 누구 인가요?

산재보험에 가입한 사업장에서 근무(또는 노무제공)하는 뇌·심혈관질환 고위험 노동자로(특수형태근로종사자 포함) 아래 지원조건에 하나 이상 해당되는 자
※ 단, 사업주, 상호출자제한기업집단 소속 회사, 공공단체는 제외

지원조건

- 1 아래 뇌심혈관질환 발병 위험요인이 1개 이상인 경우
 - ① 최고혈압 140mmHg 이상 또는 최저혈압 90mmHg 이상
 - ② 공복혈당 126mg/dl 이상
 - ③ 총콜레스테롤 240mg/dl 이상 또는 LDL 160mg/dl 이상또는 중성지방 200mg/dl 이상
 - ④ 비만(BMI 30 이상) 또는 복부비만(남자 90cm 이상, 여자 85cm 이상)

- 2 뇌심혈관질환 발병위험도 평가결과 고위험 이상

- 3 일반검진결과 뇌심혈관질환 10년 발병위험도 5% 이상

- 4 근로자건강센터, 의료기관 의사가 상담·진료 중 심층건강진단이 필요하다고 인정한 자

- 5 만 55세 이상

- 6 야간특수건강진단결과 CN, DN판정 받은자

- 7 근로기준법 제53조 제4항(특별연장근로인가) 또는 제59조(특례업종)의 적용을 받는 자



“검사항목”은?

구 분	검사항목
진찰	① 문진 및 의사 상담 ② 뇌심혈관질환 발병위험도평가
계측검사	① 신체계측 ② 혈압측정
혈액검사	① 공복혈당 ② 당화혈색소 ③ 총콜레스테롤 ④ HDL콜레스테롤 ⑤ 트리글리세라이드 ⑥ LDL콜레스테롤 ⑦ 혈청 크레아티닌 ⑧ 신사구체여과율
계측검사	① 요단백
정밀검사	① 경동맥초음파 ② 관상동맥 비조영CT(석회화점수) ③ 심전도

▼(추가검사 패키지) 심층건강진단 결과 고위험군 이상으로 판정된 수진자 또는 의사소견에 따라 추가검사가 필요하다고 인정된 경우 아래검사 항목(택1) 추가 지원

구 분	심장구조 정밀검사	심혈관계 정밀검사	뇌혈관계 정밀검사
검사항목	심장초음파 + 건강상담 2회 이상	관상동맥 조영 CT + 건강상담 2회 이상	뇌혈관 MRA + 건강상담 2회 이상

“지원금액”은 얼마 인가요?

- 검진비용은 195,000원으로 안전보건공단이 80% 지원하며, 본인은 자부담금인 39,000원(20%)만 검진기관에 지불하시면 됩니다.

- ※ 단, 추가검사패키지 시 추가 비용이 발생합니다.
- 자부담금 : 심장초음파 2.5만원, 관상동맥 조영CT(비조영 대체) 4만원, 뇌혈관 MRA 4만원 추가 지불



“건강상담”을 무료로 지원합니다.

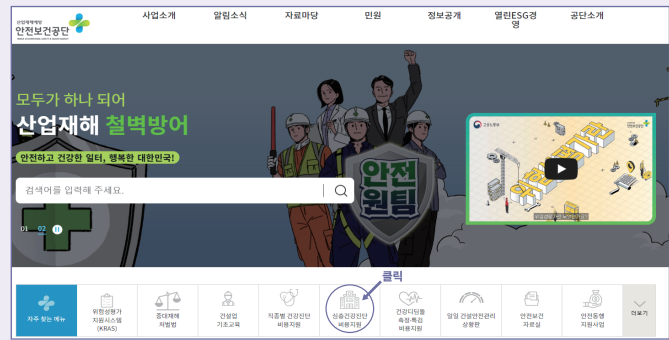
- 건강진단결과, 사후관리가 필요하거나 희망시 무료로 전문의 건강상담을 지원합니다(년 최대 10회).
- ※ 건강상담 이외에 치료, 처방, 검사 등을 실시한 경우 건강상담 비용지원 불가



심층건강진단 어떻게 신청하나요?

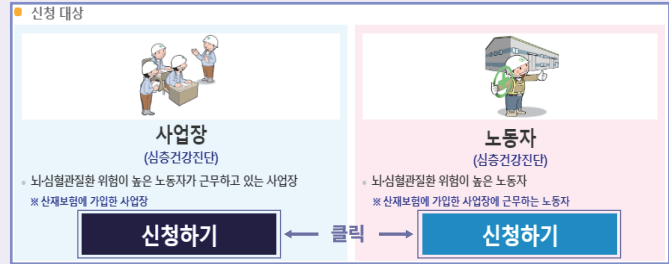
온 라인

- 1 안전보건공단 홈페이지 (www.kosha.or.kr)



- 자주 찾는 항목 “ 심층건강진단 비용지원”

2 사 업 신 청



- 사업장(다수 신청) 또는 노동자(개인) 구분하여 신청가능(SMS 인증)

3 신청서 작성

▶ 사업장 신청

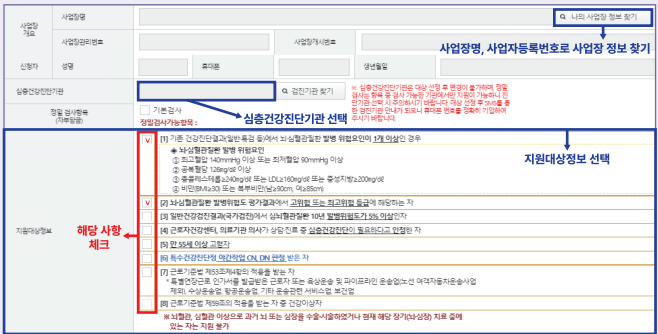
- 사업장 조회(사업장등록번호 또는 사업장명으로 조회)
- 심층건강진단 명단 입력

※ 개인정보 활용동의서는 희망검진자별 작성하여 첨부(JPG, JPEG, PNG 등 형식) 하여야 하며, 미 첨부 시 비용지원 대상에서 제외될 수 있음



▶ 노동자 신청

- 사업장 조회(사업장등록번호 또는 사업장명으로 조회)
- 지원대상정보, 심층건강진단기관 확인
- 개인정보 제공 및 활용 동의 후 신청



오프라인

- 신청서 작성 후 안전보건공단 팩스 송부(052-702-9507)

※ 가급적 인터넷 신청 권고

▷신청서 양식 다운로드(공단 홈페이지 심층건강진단 공지사항)