

오프라인 접수방법

- 신청서 작성 후 관할 문의처 팩스 송부

* 가급적 인터넷 신청 권고 (신청서 양식 : 공단 홈페이지 심층건강진단 공지사항 내)

연번	관할구역	접수처	전화번호 (FAX번호)
1	서울특별시, 강원특별자치도(철원군제외 전지역)	안전보건공단 서울광역본부 산업보건센터	02-6711-2836 (02-6711-2839)
2	부산광역시, 울산광역시, 경상남도	안전보건공단 부산광역본부 산업보건센터	051-520-0610 (051-520-0619)
3	광주광역시, 전북특별자치도, 전라남도, 제주특별자치도	안전보건공단 광주광역본부 산업보건센터	062-949-8758 (062-949-7603)
4	대구광역시, 경상북도	안전보건공단 대구광역본부 산업보건센터	053-609-0548 (053-421-8624)
5	인천광역시, 의정부시, 동두천시, 구리시, 남양주시, 양주시, 포천시, 연천군 및 강원도 철원군, 고양시, 파주시, 부천시, 김포시	안전보건공단 인천광역본부 산업보건센터	032-510-0567 (032-510-0579)
6	대전광역시, 세종특별자치시, 충청북도, 충청남도	안전보건공단 대전세종광역본부 산업보건센터	042-620-5637 (042-636-1938)
7	경기도 수원시, 용인시, 화성시, 광명시, 안양시, 과천시, 의왕시, 광포시, 안산시, 시흥시, 성남시, 하남시, 이천시, 광주시, 여주시, 양평군, 평택시, 안성시, 오산시	안전보건공단 경기지역본부 산업보건센터	031-259-7159 (031-259-7150)

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 : 사업장 또는 노동자 모두 신청가능(단, 개인정보 제공 활용동의 필수)

2 심층건강진단 대상 선정 문자 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.
선정 일자	(1차) 3월초, (2차) 4월초	(3차) 5월초, (4차) 6월초	(5차) 7월초, (6차) 8월초	(7차) 9월초
선정 인원	12,000명	5,000명	2,000명	1,000명

* 검진 소요기간(최대 90일(검진 30일, 추가검진 30일, 건강상담 30일)을 반영하여 4분기 신청일자 선정

* 선정인원 초과 시 미선정될 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

문의처

안전보건공단 052-703-0500

심층건강진단 기관

● 심층건강진단 기관 확인 방법

안전보건공단 홈페이지(www.kosha.or.kr) 메인화면에서

① 자주 찾는 항목 "심층건강진단 비용지원" 클릭

② 사업 내 공지사항 클릭

③ 심층건강진단 참여기관 현황 확인

제목	작성자	등록일	첨부	조회
2023년 심층건강진단 참여기관 안내	관리자	2023.02.14	[파일]	1985
(2023년) 심층건강진단 참여기관 지원 신청서	관리자	2024.02.23	[파일]	5190
(2023년) 심층건강진단 모니터링 신청서	관리자	2024.02.16	[파일]	4562
근로자 건강센터	산업보건실	2023.03.31	[파일]	4661
건강디딤돌	관리자	2021.06.16	[파일]	3222
직종별 건강진단	관리자	2021.06.07	[파일]	3960
사업장 및 행정 개별정부 제작 및 활용 등록 및 명시	관리자	2021.06.07	[파일]	3960

건강진단 전 주의사항

- 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 뇌·심혈관질환 발병위험도 평가결과(KOSHA Guide(H-200)에 따른 평가결과만 인정)
- ③ 일반검진(국가검진) 결과서에 포함된 심뇌혈관질환 위험평가서
- 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



2025-산업보건실-78

일터안전에서
국민안심으로

건강한 노동자의 행복한 일터 우리 함께 만들어요!

뇌·심혈관질환 고위험
노동자 건강보호를 위한

심층건강진단 비용지원



“심충건강진단” 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 이상 또는 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 근로자건강센터에서 의사가 건강상담 후 심충건강진단이 필요하다고 의뢰한 자

5 만 55세 이상

6 야간특수건강진단결과 CN, DN 판정 받은자

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



“검사항목”은?

구 分	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 조영CT(석회화점수) ③ 심전도

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

구 分	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.(연 최대 10회)
- * 건강상담 이외에 치료, 처방, 검사 등을 실시한 경우 건강상담 비용지원 불가



온라인 접수방법

1 안전보건공단 홈페이지 (www.kosha.or.kr)



■ 자주 찾는 항목 “심충건강진단 비용지원”

2 사업신청

■ 신청 대상	사업장 (심충건강진단)
● 노심혈관질환 위험이 높은 노동자가 근무하고 있는 사업장 ※ 산재보험이 기인한 사업장	
신청하기	
■ 신청 대상	노동자 (심충건강진단)
● 노심혈관질환 위험이 높은 노동자 ※ 산재보험이 기인한 사업장에 근무하는 노동자	
신청하기	

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

3 신청서 작성

▶ 사업장 신청

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

▶

▶

▶

▶

▶

▶