

生活習慣病予防健診実施のご案内

事業所の皆さまにはお変わりなくお元気でお過ごしのこととお慶び申し上げます。

当所では、生活習慣病の早期発見、疾病予防の一環として、脳卒中、心臓発作、糖尿病、腎臓病、高血圧症、貧血などの予防健診、その他に男性の方には前立腺腫瘍マーカー、女性の方には子宮頸がん検査を追加して実施します。また基本検査として身長、体重、視力、聴力等の測定、胸部X線デジタル撮影も実施しております。本年度も施設の充実した、あいち健康クリニックでの健診となります。

また、健診も申込番号①～③の通り一層充実した内容になります。この機会にぜひとも受診され、健康管理にお役立てくださいますようご案内申し上げます。

▽実施日

令和2年7月6日(月) 午前・午後

受付時間 8時45分～ (検診時間は後日通知いたします)

※先着順となりますので、早い時間を希望の方は早めにお申し込みください

▽健診実施機関

(医) あいち健康クリニック

▽健診会場

(医) あいち健康クリニック(津島市藤里町2-5)

▽定員

120名(申し込み状況により、人数を制限させていただく場合もあります)

当所 生命共済制度(YOU・ME共済)の加入者ご本人様については、申込みいただいた金額から3,000円の補助をさせていただきます。

※YOU・ME共済以外の保険については補助対象外となっておりますのでご注意ください。

【申込番号①】 一般者健診

検査名	検査項目
聴打診・問診	医師による聴打診
糖尿病検査	血糖・ヘモグロビンA1c・尿糖
基本検査	身長測定・体重測定・腹囲測定(自己)・視力測定・聴力測定
胸部X線	デジタル撮影
血液検査	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット値
血中脂質検査	中性脂肪・LDL(悪玉)コレステロール・T-cho・HDL(善玉)コレステロール
肝機能検査	総蛋白・アルブミン・A/G比・AST・ALT・ALP・γ-GT・LDH
腎機能検査	尿酸窒素・クレアチニン・尿酸・尿蛋白・尿潜血
膵臓機能検査	アミラーゼ
循環器検査	血圧測定・心電図検査(標準12誘導)・眼底検査
前立腺検査(男性)	PSA検査(前立腺腫瘍マーカー)
子宮頸がん検査(女性)	自己採取法による細胞診検査

▽料金(1名分)

会員料金

13,700円(税込)

非会員料金(特定商工業者を含む)

17,900円(税込)

【申込番号②】 協会けんぽ加入者健診

全国健康保険協会より健診対象者となる方（35歳以上）の名前が印字された案内が本年4月頃会社に届いております。対象者のみ下記の検査内容・検診料金で受診することができます。

検査名	検査項目
聴打診・問診	医師による聴打診
尿検査	糖・蛋白・潜血
計測	身長・体重・腹囲・BMI・視力
血圧測定	血圧
聴力測定	1000Hz・4000Hz
胸部X線	デジタル撮影
血液検査	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット値
生化学検査	T-cho・LDL-cho・HDL-cho・中性脂肪・AST・ALT・γ-GT・ALP・クレアチニン・尿酸・血糖
心電図検査	心電図
便潜血反応	便潜血2日法
胃部X線デジタル撮影	バリウム

▽料金（1名分）

協会けんぽ加入者負担額（割引後）

7,300円（税込）

【申込番号③】 協会けんぽ加入者健診 特別オプション

申込番号②に含まれていない下記検査を追加して受診が出来ます。（①一般者健診と同じ内容となります）

肝機能検査	LDH・総蛋白・アルブミン・A/G比
腎機能検査	尿素窒素
膵臓機能検査	アミラーゼ
糖尿病検査	HbA1c
循環器検査	眼底検査
前立腺検査（男性）	PSA検査（前立腺腫瘍マーカー）
子宮頸ガン検査（女性）	自己採取法による細胞診検査

▽料金（1名分・6検査のセット）

特別オプション料金（②協会けんぽ加入者健診の方のみ）

6,200円（税込）

▽検査結果は、約1カ月後に事業所宛にお届けします。

▽血糖検査がありますので、検査前の食事はとらないで受診されますようお勧めします。

▽胃部X線デジタル撮影（バリウム）の方は、撮影12時間前から飲食（水・薬等含む）しないで下さい。

▽視力検査がありますので、普段眼鏡をご使用の方は必ずお持ちください。

▽申込方法

裏面の健康診断申込書に必要事項をご記入の上、受診料を添えて来る5月14日（木）までにお申し込みください。（定員になり次第、締め切らせていただきます）

【お申込・お問合せ先】

津島商工会議所 TEL28-2800/FAX24-2805

本件担当：道海・田中

生活習慣病予防健診申込書

事業所名		住 所		TEL		FAX		会員・非会員
フリガナ 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別	【申込番号】 ① 一般 ② 協会けんぽ ③ オプション (①、②、②+③のいずれかをご記入ください。)	生命共済 (YOU・ME共済) 加入状況	その他オプション検査		健診料金 (税込)
(例) ツシマ タロウ 津島 太郎	昭・平41年 4月 1日	50	男・女	②+③	加 入 未加入	乳がん (マンモ2方向)・乳がん (3D乳腺エコー) 大腸がん・CEA・腹部超音波・ロックシンデックス BNP・ABC 検診・AFP・胸部 CT・健康年齢・眼圧		
	昭・平 年 月 日		男・女		加 入 未加入	乳がん (マンモ2方向)・乳がん (3D乳腺エコー) 大腸がん・CEA・腹部超音波・ロックシンデックス BNP・ABC 検診・AFP・胸部 CT・健康年齢・眼圧		
	昭・平 年 月 日		男・女		加 入 未加入	乳がん (マンモ2方向)・乳がん (3D乳腺エコー) 大腸がん・CEA・腹部超音波・ロックシンデックス BNP・ABC 検診・AFP・胸部 CT・健康年齢・眼圧		
	昭・平 年 月 日		男・女		加 入 未加入	乳がん (マンモ2方向)・乳がん (3D乳腺エコー) 大腸がん・CEA・腹部超音波・ロックシンデックス BNP・ABC 検診・AFP・胸部 CT・健康年齢・眼圧		
	昭・平 年 月 日		男・女		加 入 未加入	乳がん (マンモ2方向)・乳がん (3D乳腺エコー) 大腸がん・CEA・腹部超音波・ロックシンデックス BNP・ABC 検診・AFP・胸部 CT・健康年齢・眼圧		
	昭・平 年 月 日		男・女		加 入 未加入	乳がん (マンモ2方向)・乳がん (3D乳腺エコー) 大腸がん・CEA・腹部超音波・ロックシンデックス BNP・ABC 検診・AFP・胸部 CT・健康年齢・眼圧		

※氏名・フリガナ・年齢を必ずご記入ください。また記入欄不足の場合は、適宜別の用紙（コピー等）をご使用ください

▽その他のオプション検査内容

検査名	内 容	金額（税込）	検査名	内 容	金額（税込）
乳がん検診	マンモグラフィ2方向	4,400円	ABC 検診	ペプシノゲン検査・ピロリ菌抗体検査	4,400円
	3D乳腺エコー	8,800円			
大腸がん ※注	便潜血2日法	2,200円	AFP	肝がん腫瘍マーカー	2,200円
CEA	腺がん（胃・大腸・肺など）腫瘍マーカー	2,200円	胸部 CT	早期肺がんを見つける為の胸部検査	8,800円
腹部超音波	肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓など腹部に関する検査	5,500円	健康年齢	採血による体の健康状態を確認する検査	1,100円
ロックス インデックス	脳梗塞・心筋梗塞 発症リスク検査	13,200円	眼圧	動脈硬化、緑内障の検査	550円
BNP	心筋梗塞・狭心症の検査	1,650円			

※注：申込番号②を受診される方については、便潜血反応が同じ内容として含まれています