

令和 6 年度 秋季定期健康診断・生活習慣病予防健診のご案内

会員各位の福利厚生事業の一環として下記要領にて「集団健康診断」を実施致します。
 事業主、従業員の他、ご家族の定期健診として、是非この機会に受診されますようにご案内いたします。
 この健診は労働安全衛生法で事業者課されている年 1 回の健診及び基準項目を満たしております。

実施要領

1. 健診日・会場

| | | | |
|-----------|-----------------|------------|-----------------|
| 10月7日(月) | キラリ☆ふじみ(展示会議室) | ■生活習慣病予防健診 | [生活習慣病] |
| 10月11日(金) | キラリ☆ふじみ(マルチホール) | (午前実施) | 9:30~10:45(受付) |
| | | ■一般健診 | [一般定期健診] |
| | | (午前・午後実施) | 10:45~11:30(受付) |
| | | | 13:00~14:00(受付) |

※上記の受付時間は予定ですので、申込後送付される**健診日時のお知らせ**で**受付時間の確認**をお願い致します。

※生活習慣病予防健診では胃部レントゲン撮影がある為、先に受付をさせていただきます。予めご了承下さい。

2. 健診内容及び健診料

生活習慣病予防健診について

全国健康保険協会(協会けんぽ)の被保険者の方(一定条件あり)は、本健診の健診料に対し補助制度がありますので、要件をご確認の上、是非ご利用ください。

【協会けんぽ助成制度利用の要件】 ※協会けんぽ被保険者本人の方で年度末年齢 35 歳以上、健診当日 74 歳迄
 ※今年度の助成をまだ受けてない方

| 検査項目 | 内 容 | 疾 病 名 | 一般 8,000 円 | 生活習慣 13,600 円 | 協会けんぽ 5,282 円 |
|--------------|------------------------------|---------------------|---------------|------------------|------------------|
| ○身 体 計 測 | 身長、体重 | 肥満度 | ○ | ○ | ○ |
| ○胸 部 X 線 | レントゲン撮影 | 肺結核、肺癌、心肥大 | ○ | ○ | ○ |
| ○胃 部 X 線 | レントゲン撮影 | 胃がん・胃潰瘍等 | | ○ | ○ |
| ○視 力 検 査 | 裸眼または矯正 | | ○ | ○ | ○ |
| ○尿 検 査 | 糖、蛋白、潜血 | 糖尿病、腎疾患、尿路系疾患 | ○ | ○ | ○ |
| ○血 圧 測 定 | 循環器検査 | 高血圧、低血圧 | ○ | ○ | ○ |
| ○医 師 問 診 | 聴打診 | | ○ | ○ | ○ |
| ○腹 囲 | 腹囲の計測 | 内臓脂肪型肥満 | ○ | ○ | ○ |
| ○聴 力 検 査 | オーゾオメーター(1000Hz・4000Hz) | 難聴 | ○ | ○ | ○ |
| ○貧 血 検 査 | RBC、WBC、Hb、Ht | 貧血症 | ○ | ○ | ○ |
| ○血 中 脂 質 検 査 | LDL コレステロール, TG, HDL コレステロール | 脂質異常症、動脈硬化 | ○ | ○ | ○ |
| | 総コレステロール | | | ○ | ○ |
| ○血 糖 検 査 | 空腹時血糖 | 糖尿病 | ○ | ○ | ○ |
| | HbA1c | | | ○ | ○ |
| ○肝 機 能 検 査 | GOT、GPT、γ-GTP | 肝炎、肝硬変、肝疾患等 | ○ | ○ | ○ |
| | ALP | | | ○ | ○ |
| ○腎 機 能 検 査 | クレアチニン、eGFR | 腎疾患等 | | ○ | ○ |
| ○痛 風 検 査 | 尿酸 | 痛風 | | ○ | ○ |
| ○心 電 図 検 査 | 12誘導 | 狭心症、心筋梗塞、不整脈、その他心疾患 | ○ | ○ | ○ |
| ○便潜血反応検査 | OCヘモ2回法 | 大腸がん | ※オプション | ○ | ○ |

※協会けんぽより助成金にて実施する為、特別な理由がない限り健診全項目を実施して頂きますようお願い致します。

3. 追加検査

| 検査内容 | | 料金 |
|-------|------------------------|---|
| オプション | 婦人科細胞診検査 | 子宮がん[自己採取法] (女性対象) 2,700円 |
| | 喀痰細胞診検査 | 肺がん 2,700円 |
| | PSA 検査 | 前立腺がん (男性対象) 3,100円 |
| | 肝炎検査 | C型肝炎等 *協会けんぽ助成利用(生涯1回のみ) 3,600円 *582円 |
| | 【一般健診の追加検査】 便潜血反応検査 | 大腸がん 1,300円 |

◇(大腸がん・子宮がん・肺がん)検査は、ご自分で前もって採取し、健診当日に受付に必ずご提出下さい。
検査キット(尿・便・子宮がん・喀痰)の後日提出は受付けておりませんので予めご了承下さい。

4. その他の検査 特殊検査(有機溶剤・特定化学物質・鉛・電離放射線・じん肺 等)
※使用溶剤、項目により料金が異なります。ご不明な点は健診機関までお問合せ下さい。

5. 申込方法 **【お申込みは健診機関へ直接お申込み下さい】**
9月20日(金)までに別紙申込書にご記入の上、健診機関へ直接郵送・FAX・メールのいずれかでお申し込み下さい。

※申込締切り後、健診日時のお知らせと受診票・問診票・検査キットを郵送等でお届け致します。

※協会けんぽご加入でお申込みされる方は、受診資格の確認の為「お申込書の①保険者番号・②記号・③保険者番号」をご記入、または全国保険協会から4月に送付されている生活習慣病予防健診申込書を一緒にご提出して下さい。

※お申込先 医療法人社団 慶繁会 青山セントラルクリニック【事務局】
(郵送) 〒166-0003 東京都杉並区高円寺南5-21-5-802号
(FAX) 03-3312-8733 (メール) kenshin.cl@aoyama-c.org

6. 料金支払 協会けんぽの助成を利用される事業所は結果返却時に振込集金、その他の事業所は原則当日払い(応相談)。個人票代金は当時払いのみ。
(注意事項)基本検査未受診分のご返金はございません。ご了承下さい。

7. 健診結果 ◇健診後4週間程度に郵送等でお届けいたします。

8. 当日のお願い ◇生活習慣病健診を受診の方は前日の(午後9時頃迄)に夕食を摂り、お水は当日朝5時30分まで少量摂取可となります。
一般定期健診を受診の方は血液検査の為10時間以上の空腹状態が必要です。
◇健診の所要時間は生活習慣病健診が50分、一般定期健診が30分位です。
◇健診当日、特に女性の方は脱衣しやすい服装にてお越し下さい。
◇問診票は事前にご記載頂き、ご持参下さい。

9. 健診機関 医療法人社団 慶繁会 青山セントラルクリニック【事務局】
[問合せ] 03-5378-8123

◆個人情報の取り扱いについて

お申込の際にご記入いただいた個人情報につきましては、本健康診査の受診管理のみに使用します。

※ウィルス感染拡大の影響により、健康診査の実施等が延期又は中止となる場合があります。