

北九州商工会議所健康診断のご案内

◆健診機関：  小倉記念病院 健康管理センター

【ごあいさつ】

人間ドック・健康診断は、生活習慣病の予防や三大疾病の早期発見につなげることを目的としています。病気の初期または早期では自覚症状が少ないため、定期的に人間ドック・健康診断を受けることが大切です。

当センターでは2020年度よりコロナウィルス感染症対策として、一日あたりの健診者数の制限・受付時間の変更・体温測定・更衣室の増設・手指消毒・マスク着用など健診者の皆様、職員の安全・安心を最優先に考え健診業務に取り組んでおります。今年度も是非ご検討をお願い致します。

【共済制度加入者への補助のお知らせ】

特定退職金共済制度・普通退職金共済制度加入者および生命共済制度加入者(会員に限る)へは、健診料金より下記金額を補助致します。なお、補助の利用は、年度1回となっています。

		A 人間ドック	B 生活習慣病	C 一般健診	E 協会けんぽ健診
会 員	生命共済加入者 特退共加入者 普退共加入者	7,000円	5,000円	4,000円	3,000円
一 般 (非会員)	特退共加入者 普退共加入者	2,000円	2,000円	1,500円	1,000円

※ 未実施の項目により、健診料金が補助額を下回った場合は、補助の利用ができません。

◆ 健 診 内 容

(税込)

【 A 人間ドック 】	会 員	41,250円	一 般	43,450円
当院の日帰りドックに相当する内容のコースです。 *胃検査は、バリウムを飲む胃透視もしくは胃カメラをお選びいただけます。 ただし、胃カメラご希望の場合は別途5,500円の差額料が発生致します。				
【 B 生活習慣病健診 】	会 員	22,000円	一 般	24,200円
労働安全衛生法の検査項目に胃検査・肝臓・腎臓機能、痛風検査、便潜血検査を追加しています。 *胃検査は、バリウムを飲む胃透視もしくは胃カメラをお選びいただけます。 ただし、胃カメラご希望の場合は別途5,500円の差額料が発生致します。				
【 C 一般健診 】	会 員	8,800円	一 般	9,900円
働く方々を対象とした健診コースです。労働安全衛生法の検査項目に肝臓・腎臓機能、痛風検査、便潜血検査を追加しています。 特定健診(メタボ健診)も網羅しています。				
【 E 協会けんぽ健診 】	会 員	7,169円	一 般	7,169円
35歳以上の協会けんぽの被保険者が対象です。一般健診、付加健診、乳がん・子宮がん健診、肝炎ウィルス検査は国の補助を利用し、安価で受診できます。 *胃検査は、バリウムを飲む胃透視もしくは胃カメラをお選びいただけます。 ただし、胃カメラご希望の場合は別途5,500円の差額料が発生致します。				

胃カメラをご希望の方へ

…当院では胃カメラ時に傾眠鎮静剤の使用はしていませんので、ご了承下さい。

胃カメラの当日キャンセル料について

…2021年度より胃カメラのキャンセル料が発生します。詳細はご予約時にご確認下さい。

健康診断 検査項目表

コ ー ス 名 項 目			協会けんぽ 対象外の方			E 協会けんぽ 健診 (胃 検 査 有)
			A 人間ドック	B 生活習慣病 予防健診 (胃 検 査 有)	C 一般健診 (胃 検 査 無)	
一般健診料金（オプション検査除く）			¥43,450	¥24,200	¥9,900	¥7,169
会員健診料金（オプション検査除く）			¥41,250	¥22,000	¥8,800	¥7,169
問 診（既往歴、自覚・他覚症状）			●	●	●	●
身 長・体 重・BMI（肥満指数）			●	●	●	●
視 力			●	●	●	●
聴 力			●	●	●	●
腹 囲			●	●	●	●
血 圧			●	●	●	●
安静時心電図			●	●	●	●
画 像 検 査	眼底カメラ		●			
	胸部×線（直接撮影）		●	●	●	●
	胃部×線（直接撮影）又は胃カメラ		●	●		●
	腹部超音波		●			
血 液 検 査	血 液 学	白血球数	●	●	●	●
		赤血球数	●	●	●	●
		ヘモグロビン	●	●	●	●
		ヘマトクリット値	●	●	●	●
		血小板数	●			
	肝機能	T P	●			
		A/G比	●			
		A L B	●			
		A L P	●	●	●	●
		A S T（G O T）	●	●	●	●
		A L T（G P T）	●	●	●	●
		γ-G T P	●	●	●	●
		L D H	●			
		T-B i L	●			
		D-B i L	●			
	脂 質	総コレステロール	●	●	●	●
		中性脂肪	●	●	●	●
		HDL-コレステロール	●	●	●	●
		LDL-コレステロール	●	●	●	●
	腎 臓	クレアチニン	●	●	●	●
		B U N	●			
		e G F R	●	●	●	●
	糖 尿	空腹時血糖	●	●	●	●
		H b A 1 c	●			
	痛 風	尿酸	●	●	●	●
	脾 臓	血中アミラーゼ	●			
	炎 症 ・ 腫瘍マーカー	C R P	●			
		C E A	●			
		C A 19-9	●			
尿 検 査	糖		●	●	●	●
	蛋 白		●	●	●	●
	潜 血		●	●	●	●
	沈 渣		●			
便潜血反応（2日法）			●	●	●	●

オプション検査	
女性更年期セット	¥11,000
甲状腺セット	¥9,460
すい臓検査セット	¥35,200

* すい臓検査セットは A コースのみ追加可能です

◆血液検査		
①	PSA(前立腺がん)	¥2,640
②	サイログロブリン(甲状腺がん)	¥2,860
③	CA125(卵巣がん)	¥3,080
④	CA19-9(膵臓がん)	¥2,750
⑤	CEA(直腸がん)	¥2,310
H b A 1 c		¥1,100
肝炎ウィルス検査		¥2,860
アレルギー検査		¥18,700
超悪玉コレステロール検査		¥4,400
軽度認知障害検査		¥22,000
ピロリ菌(便)		¥3,300

★お得な腫瘍マーカーセット★		
男 性 セ ット	PSA(前立腺がん)	¥8,250
	サイログロブリン(甲状腺がん)	
	CA19-9(膵臓がん)	
	CEA(直腸がん)	
女 性 セ ット	CA125(卵巣がん)	¥8,250
	サイログロブリン(甲状腺がん)	
	CA19-9(膵臓がん)	
	CEA(直腸がん)	

◆その他	
頭部CT	¥11,000
腹部エコー	¥6,050
骨密度(DEXA法)	¥4,950

◆婦人検診	
子宮頸がん	¥4,400
子宮頸がん+HPV	¥10,450
乳房エコー	¥4,400
マンモグラフィー	¥6,600
トモシンセシス(3Dマンモグラフィー)	¥11,000

* 上記金額は税込み価格です。
* セットの詳細につきましては下記へお問い合わせください。
小倉記念病院 093-511-3255

事業所 No :

2022年度 北九州商工会議所健康診断 申込書

(会員・非会員)

(記入日： 年 月 日)

*受付番号

北九州商工会議所 会員共済課 行

FAX : 093-531-1799

フリガナ
◆会社名

◆住所・所在地
〒

フリガナ
◆申込責任者
氏 名

◆電話番号 () -

◆FAX番号 () -

番号	受診者氏名	生年月日	性別	希望日	健診コース	オプション	特*	普*	生*
1	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
2	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
3	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
4	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
5	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
6	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
7	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
8	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
9	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				
10	フリガナ	T・S・H	男	/	A・B				
		・	女		C・E				

*は申込者記入不要です。

- ◎ 2020年4月1日から協会けんぽへの別途申し込みが不要となりました。当申し込みにより協会けんぽへも健診機関経由で連絡します。
- ◎ 申込み後、一週間以内に健診機関から連絡がない場合は、申し込みが正常に受理されていない可能性がありますので北九州商工会議所会員・共済課（093-541-0182）までご連絡下さい。
- ◎ 土・日曜日、祝祭日、年末年始休暇は休診致します。
- ◎ 胃カメラをご希望の場合は、オプション欄へご記入下さい。
- この申込書を切り取るか、またはコピーしてご記入下さい。
(受診ご希望の多い場合は、必要な枚数をコピーしてご記入下さい。)
- ご記入後は申込書を下記へFAX、またはご郵送下さい。
- この申込書は、健康診断に関する目的以外には使用致しません。

〒802-8522
北九州市小倉北区紺屋町13-1 毎日会館2F
北九州商工会議所会員・共済課
TEL (093)541-0182 FAX (093)531-1799

受付印

健康診断実施機関：小倉記念病院 健康管理センター

- ◆申込方法
 - ・申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申込下さい。
 - ・準備の都合上、受診希望日の1ヶ月前までにお申込下さい。
 - ・事前のお申込がない場合、補助が受けられませんのでご注意下さい。

- ◆受診日・時間
 - ・ご希望の日が定員を超える場合は、ご相談のうえ日程の調整をさせていただきます。
 - （土・日曜日、祝祭日、年末年始休暇は休診致します）
 - ・受付時間は、健診コースによって異なりますので、ご予約時にご説明させていただきます。
 - また、事前にお送りします問診票に受付時間を記載していますので、指定された受付時間内にお越し下さい。

- ◆受診のご案内
 - ・受診日の2週間前までに問診票をお届け（郵送）致しますので、必要事項をご記入のうえ、受診当日必ずご持参下さい。
 - ・検便キットも同封致しますので、採取のうえ当日ご持参下さい。

- ◆健診結果
 - ・受診後、約4週間で結果をお届け致します。
 - 前回・前々回の結果と比較しやすいように並列で表示しておりますので、ご自分の健康管理にお役立て下さい。

- ◆請求方法
 - ・健診当日のお支払い又は事業所へご請求、いずれかをお選びいただけます。
 - 但し、事業所様へご請求の場合、受診翌月に請求書を送付致しますので、期限内のお振込みをお願い致します。
 - ※お振込み手数料は、貴社にてご負担下さい。

◆問い合わせ先

〒802-8555
 北九州市小倉北区浅野3-2-1
 一般財団法人 平成紫川会
 小倉記念病院
 健康管理センター

TEL：093-511-3255（直通）
 FAX：093-511-2264
 電話受付時間 9：30～15：30

1泊2日の宿泊ドックをはじめ
 心臓ドック、脳ドックなどの専門ドック
 も取り揃えておりますので、
 お気軽にお問い合わせ下さい。

