

(一財)西日本産業衛生会 健診会場

小倉 北九州健診診療所 〒803-0812 北九州市小倉北区室町3丁目1番2号

【受付時間】

- 協会けんぽ健診 7:40~10:00
- ミニ人間ドック 7:50~ 9:30
- 生活習慣病健診 13:00~15:00
(土曜日) 9:30~10:30
- 一般健診 13:00~15:00
(土曜日) 9:30~10:30

休診
日曜、祝日
第2・第4土曜
第1・3・5土曜午後

担当
三村
TEL 093-561-0030
FAX 093-582-0936



八幡 北九州産業衛生診療所(八幡健診プラザ) 〒805-0071 北九州市八幡東区東田1丁目4番8号

【受付時間】

- ミニ人間ドック 9:00~10:30
- 生活習慣病健診 13:00~15:30
(土曜日) 10:00~10:30
- 協会けんぽ健診 9:00~10:30
- 一般健診 13:00~15:30
(土曜日) 10:00~10:30

休診
日曜、祝日
第2・第4土曜
第1・3・5土曜午後

担当
今村・吉野
TEL 093-671-8100
(音声ガイダンス1)
FAX 093-671-8140



福岡 福岡健診診療所 〒812-0011 福岡市博多区博多駅前2-20-1(大博多ビル6F)

【受付時間】

- ミニ人間ドック 8:00~10:00
(月~金・第1.3.5土曜日)
- 協会けんぽ健診 8:00~10:00
(月~金・第1.3.5土曜日)
- 生活習慣病健診 13:00~15:00
(月~金)
- 一般健診 13:00~15:00
(月~金)

休診
日曜、祝日
第2・第4土曜
第1・3・5土曜午後

担当
河部
TEL 092-471-1165
FAX 092-413-3258



申込方法
健康診断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し込みください。受診希望日の3週間前までにお申し込みください。
また、事前申込がない場合は、希望日での受診、及び補助が受けられませんのでご注意ください。
なお、健診料は受診後、西日本産業衛生会より請求書及び振込用紙を送付させていただきますので、到着次第お振込みください。お振込み手数料は貴社にてご負担くださいますようお願い申し上げます。
※納付期限厳守をお願いします。

受診日・時間
なるべくご希望日といたしますが、希望の日が集中した場合は混雑をさけるため、ご相談のうえ調整させていただく場合がございます。
また、待ち時間を少しでも短くするためにあらかじめ受付時間を決めてさせていただきます。(各診療所の時間をご確認ください)

受診の準備
受診日の1週間前までに受診票等をお届けいたしますので必要事項をご記入のうえ、受診当日ご持参ください。
(ミニ人間ドック・生活習慣病健診・協会けんぽ健診の方は便容器も採便のうえご持参ください。)

健診結果
受診後約3~4週間で結果表をお届けいたします。毎年受診されますと、今回、前回、前々回と記録された結果が出力されます。



検査内容についてのお問い合わせは、上記各診療所にお電話ください。

北九州商工会議所健康診断のご案内

2022年度版
会員割引有
(共済会員を含む)

(一財)西日本産業衛生会 **小倉** **八幡** **福岡**

ごあいさつ
“健康診断”は、自分自身の健康状態を把握する最も有効な手段です。豊かな人生をおくるための基本は、疾病予防のための健康づくりと早期発見のための健康診断です。健康に自信のある方、これといった自覚症状がない方、まだまだ大丈夫と思っている方などにも、1年に1回は健康診断をご受診されることをおすすめいたします。



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及び生命共済制度加入者(会員に限る)へは、健診料金より割引した金額となります。補助額は下記のとおりです。補助の利用は年度1回です。

		ミニ人間ドック	生活習慣病健診	一般健診	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
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。

1 ミニ人間ドック

会員 33,890円(税込) 一般 41,250円(税込)

従来のミニ人間ドックに相当するコースです。動脈硬化度検査をはじめ腫瘍マーカー検査(AFP・CEA・CA19-9)を含む内容の充実したコースです。
※胃検査はバリウムなしの血液検査によるものです。

2 生活習慣病健診

会員 12,570円(税込) 一般 13,620円(税込)

労働安全衛生規則に基づく検査項目に腎機能検査・胃検査・便潜血検査を追加したベーシックなコースです。
※胃検査はバリウムなしの血液検査によるものです。

3 一般健診

会員 7,700円(税込) 一般 9,130円(税込)

労働安全衛生規則に基づく健康診断です。会社の定期健康診断としてご受診ください。

5 協会けんぽ健診

会員・一般 7,169円(税込) ※協会けんぽ被保険者で35歳以上

協会けんぽ被保険者(35歳以上)向けの生活習慣病健診です。協会けんぽ補助金がありますので少ない自己負担で受診できます。
※2020年4月1日から協会けんぽへの別途申込みが不要となりました。当申込みにより協会けんぽへも健診機関経由で連絡します。申込書には保険証記号、保険証番号の記入をお願いします。

健康診断検査項目表

項目	健診コース	健診コース				疑われる病気や異常
		1 ミニ人間ドック	2 生活習慣病健診	3 一般健診	5 協会けんぽ健診	
一般理学 各機能 生理学的検査	既往歴・業務歴・自覚症状・他覚症状	●	●	●	●	胸部疾患・その他の疾患
	身長・体重(標準体重・BMI)	●	●	●	●	生活習慣病全般
	腹囲	●	●	●	●	生活習慣病全般
	視力	●	●	●	●	視力の低下
	聴力(1000・4000Hz)	●	●	●	●	難聴
	安静時心電図	●	●	●	●	心疾患
	動脈硬化度検査	●	●	●	●	動脈硬化
	血圧	●	●	●	●	高血圧
	眼圧	●	●	●	●	緑内障
	眼底カメラ検査	●	●	●	●	動脈硬化
画像検査	胸部X線(直接撮影)	●	●	●	●	胸部疾患
	胸部CT検査	●	●	●	●	胸部疾患
	胃部X線(直接撮影)	●	●	●	●	胃部疾患
	腹部超音波検査	●	●	●	●	上腹部の異常
生化学・血液学・免疫学的検査・並びに感染症・ウイルス・腫瘍検査	白血球数(WBC)	●	●	●	●	感染症
	赤血球数(RBC)	●	●	●	●	貧血
	ヘモグロビン(Hb)	●	●	●	●	貧血
	ヘマトクリット(Ht)	●	●	●	●	貧血
	MCV	●	●	●	●	貧血
	MCH	●	●	●	●	貧血
	MCHC	●	●	●	●	貧血
	AST(GOT)	●	●	●	●	肝障害
	ALT(GPT)	●	●	●	●	肝障害
	ALP	●	●	●	●	肝障害
	γ-GTP	●	●	●	●	アルコール性肝障害
	AFP	●	●	●	●	肝臓がん
	CEA	●	●	●	●	大腸がん・胃がん
	CA19-9	●	●	●	●	すい臓がん・胆のうがん
	HBs抗原	●	●	●	●	B型肝炎
	尿素窒素(BUN)	●	●	●	●	腎機能障害
	クレアチニン・eGFR	●	●	●	●	腎機能障害
	尿酸(UA)	●	●	●	●	腎疾患・痛風
	総コレステロール(T-Chol)	●	●	●	●	高コレステロール血症
	中性脂肪(TG)	●	●	●	●	脂質異常症
	HDL-Cコレステロール	●	●	●	●	脂質代謝異常
	LDL-Cコレステロール	●	●	●	●	脂質代謝異常
	グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	●	●	糖尿病
ペプシノゲン	●	●	●	●	胃の病変	
血糖(グルコース)	●	●	●	●	糖尿病	
尿検査	糖	●	●	●	●	糖尿病
	蛋白	●	●	●	●	腎炎
	潜血	●	●	●	●	腎炎
便検査	潜血(1回法)	●	●	●	●	大腸がん
	潜血(2回法)	●	●	●	●	大腸がん
会員健診料金(オプション検査除く)税込		33,890円	12,570円	7,700円	7,169円	
一般健診料金(オプション検査除く)税込		41,250円	13,620円	9,130円	7,169円	

オプション検査(税込)

㊦アレルギー検査	8,800円	㊦骨密度検査	1,980円
㊦PSA検査	1,980円	㊦Lox-index	13,200円
㊦眼底カメラ検査	1,232円	㊦腫瘍マーカー(男性)	5,940円
㊦動脈硬化度検査	1,650円	㊦腫瘍マーカー(女性)	6,270円
㊦腹部超音波検査	6,050円	㊦歯周病リスク検査	3,850円
㊦胸部CT検査	11,000円		

〈乳がん検診〉

㊦マンモグラフィ1方向	3,850円	㊦乳房エコー検査	3,850円
㊦マンモグラフィ2方向	6,600円	㊦子宮頸がん検診	3,300円

※婦人科検査(乳がん・子宮頸がん)につきましては要予約となっております。



出張巡回バス健診をご希望の場合は、
ご遠慮なくご相談ください。

TEL093(671)8100 担当今村・吉野

事業所No

FAX 093 (531) 1799

2022年度 北九州商工会議所健康診断申込書

受付番号※

(年 月 日)

北九州商工会議所会員・共済課 行

(フリガナ) 会社名または氏名 所在地(〒 -)	(フリガナ) 申込責任者 電話 - FAX -
---------------------------------	----------------------------------

■下記の通り(計 名)の健診を申し込みます。

保険証記号		※巡回バスは2八幡にチェックしてください。							商工会議所記入欄		
番号	(フリガナ)受診者氏名	生年月日	性別	※会場	希望日	健診コース(5保険証番号記載)	保険証番号	オプション	特	普	生
1		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
2		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
3		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
4		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
5		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
6		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
7		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
8		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
9		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					
10		T・S・H	男・女	1 小倉 2 八幡 3 福岡	/	1・2・3 5(保険証番号)→					

- ・この申込書を切り取るか、またはコピーしてご記入ください。
- ・受診ご希望の方が多数の場合は、お手数ですが必要な枚数をコピーするか、別紙にご記入ください。
- ・記入された申込書は、下記宛にFAXされるか、またはご郵送ください。
- ・この申込書は健康診断受診の目的以外に使用いたしません。

※申し込み後、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)までご連絡ください。

健診機関



- 小倉 北九州健診診療所
- 八幡 北九州産業衛生診療所
- 福岡 福岡健診診療所

受付印

FAX 093 (531) 1799

北九州商工会議所会員・共済課

〒802-8522
北九州市小倉北区紺屋町13-1 毎日会館2F
TEL093(541)0182