

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し込みください。
- ・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、一週間以内に検診機関から連絡がない場合は、申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・共済課までご連絡ください。
- ・事前のお申込がない場合は、補助等が受けられませんのでご注意ください。

受診日・時間

- ・受診ご希望日が定員を超える場合には、ご相談のうえ日程を調整させていただくことがございます。
- ・待ち時間をなるべく少なくするため、予め受付時間を決めさせていただきます。

受診の準備

- ・遅くとも受診日の1週間前までに問診表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必ずご持参ください。
- ・便潜血検査が入っているコースを受診される方は、問診表と一緒に便容器（キット）をお届けいたしますので、採便され受診当日必ずご持参ください。

健診結果

- ・受診後、約3～4週間で受診結果をお届けいたします。

請求方法

- ・受診後、翌月の中旬までに弊院より請求書を送付いたしますので、期限内のお振込みをお願いいたします。
- ・お振込み手数料は、貴社にてご負担願います。
- ・受診当日にお支払いを希望される場合は、事前にご相談ください。

健診車利用

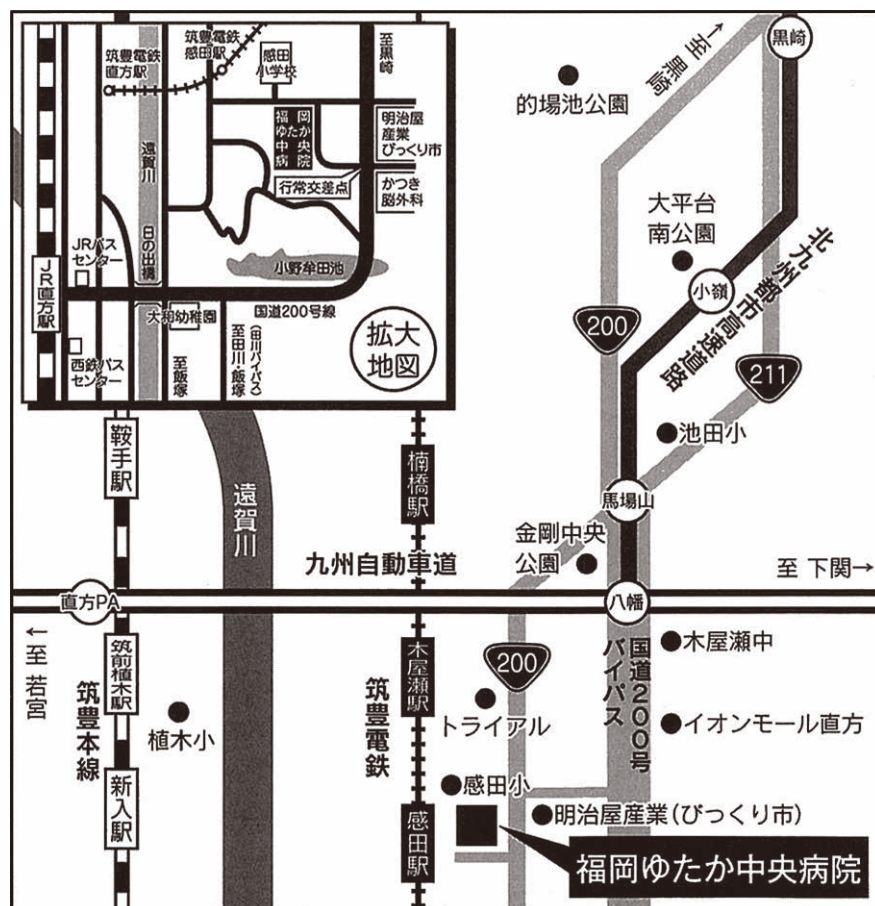
- ・健診車での受診をご利用になりたい事業所の方は、日程やコース内容等事前に確認及び調整をさせていただきますので、事前に連絡願います。

お問い合わせ先

〒822-0001
直方市大字感田523番地5
JCHO福岡ゆたか中央病院
健康管理センター
TEL.0949-26-2327
0949-26-2462
FAX.0949-26-2853

《受付時間》（完全予約制）
8：30～10：00
（月～金曜日：全コース）

《休診》
土・日・祝祭日・年末年始



◎気になることや確認してみたいことなどがございましたら、お気軽にご連絡願います。

2022年度版 会員(共済会員を含む)限定 北九州商工会議所健康診断のご案内 《健康機関》JCHO 福岡ゆたか中央病院 健康管理センター

【ごあいさつ】

日頃より、弊院健康管理センターをご利用いただきましてありがとうございます。
昨年から続く新型コロナウィルス感染拡大により、感染予防対策が極めて重要となっております。
受診者の方が安心して健康診断を受けられる環境づくりに、より一層努めてまいります。

〈健診時の感染予防対策とお願い〉

- ①施設内の換気と使用する医療機器をはじめ、受診者の方が利用する椅子・手すり・ロッカーキー等の消毒。
- ②予約時間の管理と待ち時間の短縮によって、3密を避ける。
- ③受診者の方に、マスクの着用、手指消毒、検温の実施。
- ④受診当日に、発熱・咳などの体調不良の場合は、受診をお断りしています。
ご理解とご協力の程、よろしくお願いいたします。

〈健診車について〉

健診車を2台保有し、北九州地区の事業所様へも巡回及び集合健診などを行っております。
※詳細につきましては、弊院ホームページをぜひご覧ください。（<http://fukuoka.jcho.go.jp/kenkan/>）

【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。補助の利用は年度で1回です。
※健診料が補助金額を下回った場合は補助の利用ができません。

		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

① ミニ人間ドック 会員 36,300円 一般 38,500円

弊院の日帰りドックに相当するコースです。
生活習慣病予防健診に、肺機能検査や腹部エコー検査、また眼底・眼圧や生化学検査も充実させたことで、各種疾患等の早期発見をおこないます。

② 生活習慣病健診 会員 17,600円 一般 18,700円

労働安全衛生法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。
※生活習慣病やメタボリックシンドロームの発見にポイントをおいています。

③ 一般健診 会員 7,040円 一般 7,260円

労働安全衛生法に基づく1年に一回、定期的に行う健康診断です。
※会社の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 6,600円

35歳以上の協会けんぽの被保険者（本人）が対象の、生活習慣病予防健診です。
協会けんぽからの補助金がありますので、非常に安価で受診できます。

〔上記の金額には、消費税を含んでいます。〕

健診コース別・検査項目および料金表

健 診 の 種 類		ミニ人間ドック (胃検査有)	生活習慣病健診 (胃検査有)	一般健診 (胃検査なし)	協会けんぽ健診 (胃検査有)
検 査 項 目					
診 察	問診	●	●	●	●
	身長・体重・肥満度	●	●	●	●
	腹囲測定	●	●	●	●
	胸部聴診・腹部触診	●	●	●	●
聴力検査		●	●	●	●
眼 の 検 査	視力	●	●	●	●
	眼底	●			
	眼圧	●			
血圧検査(2回測定平均値)		●	●	●	●
尿 検 査	尿蛋白	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●
	尿潜血	●	●		●
	尿沈査	●			
血 液 一 般	ヘマトクリット値	●	●		●
	血色素	●	●	●	●
	赤血球	●	●	●	●
	白血球	●	●		●
	血小板	●			
	血液像	●			
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	●	●	●	●
	non-HDLコレステロール	●	●	●	●
肝 機 能	GOT	●	●	●	●
	GPT	●	●	●	●
	r-GTP	●	●	●	●
	ALP	●	●		●
	総蛋白	●			
腎 機 能	総ビリルビン	●			
	クレアチニン	●	●	●	●
	eGFR	●	●	●	●
	空腹時血糖	●	●	●	●
代 謝 系	尿酸	●	●		●
	HbA1c	●			
心電図検査(12誘導)		●	●	●	●
胸部X線検査(直接撮影)		●	●	●	●
腹部エコー検査		●			
肺機能検査(スパイロメータ)		●			
動脈硬化検査(ABI)		●			
HBs 抗原		●			
炎症検査(CRP)		●			
胃部X線検査(直接撮影)		●	●		●
免疫便潜血検査2日法		●	●		●
会員料金(円)		36,300円 (税込)	17,600円 (税込)	7,040円 (税込)	6,600円 (税込)
一般料金(円)		38,500円 (税込)	18,700円 (税込)	7,260円 (税込)	

〈オプション検査項目・費用〉

乳がん検査	マンモグラフィ1方向の検査	3,300円(税込)
	マンモグラフィ2方向の検査	5,280円(税込)
子宮頸がん検査	子宮頸部の細胞診(スメア)検査	3,300円(税込)
腹部エコー検査	腫瘍やポリープ、結石等の有無、萎縮・肥大等臓器の変化等を検査	4,400円(税込)
骨密度検査	骨の密度を測定し、骨粗しょう症の可能性を検査	1,650円(税込)
眼底検査	眼底の網膜の動脈・静脈硬化や高血圧性変化を検査	880円(税込)
ピロリ菌検査	胃潰瘍や胃がんの原因のピロリ菌の検査	2,200円(税込)
P S A検査	前立腺がんや肥大等の可能性検査	1,980円(税込)
A B I検査	動脈の硬さで血管年齢や血液の詰まり具合を測定・検査	1,100円(税込)
ヘモグロビンA1c	過去1〜2ヶ月の血糖のコントロール状態を検査	990円(税込)

※いずれの金額にも消費税を含んでいます。

※上記・左記以外で希望される検査等がありましたら、お気軽に連絡して下さい。

事業所NO

北九州商工会議所健康診断申込書

(令和 年 月 日)

北九州商工会議所会員・共済課 行

FAX：093-531-1799

受付番号※

(フリガナ)

●会社名

●所在地(〒 -)

(フリガナ)

●申込責任者名

●電話番号() -

●FAX番号() -

■下記のとおり(計 名)の健診を申し込みます。

番号	(フリガナ) 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		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
2		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
3		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
4		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
5		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
6		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
7		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
8		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
9		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				
10		T・S・H ・	男・女	/	1・2・3・5				

上記※は申込者記入不要

◎オプション…乳がん検査、子宮頸がん検査は月・水・木・金曜日の受診となります。

- この申込書を切り取るか、またコピーしてご記入下さい。
- 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、別紙にご記入下さい。
- 記入された申込書は、右記宛にFAXされるか、又はご郵送下さい。
- 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。

健診実施機関

JCHO 福岡ゆたか中央病院
健康管理センター

FAX:093-531-1799

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

受付印