

## 申込方法

健康診断申込書に必要事項をご記入のうえ、北九州商工会議所へFAXまたは郵送にてお申し込み下さい。受診希望日の3週間前までにお申し込み下さい。

## また、事前申込がない場合は、補助が受けられませんが、ご注意ください。

※お申し込み後、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。

※巡回による健診希望は30～50名様（内容による）で、お願いしています。  
まずは、小倉医師会健診センター（093-551-3185）までお問い合わせください。

## 受診日

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。又、巡回健診の場合は、実施時期の調整をさせていただきます。

## 受診の準備

受診日の1週間前までに問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、受診当日お持ち下さい。（ミニ人間ドック・生活習慣病健診・協会けんぽ健診の方は採便のうえ便容器もお持ち下さい。）

## 健診結果

受診後、約2週間で結果をお届けいたします。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、ご自身の健康管理にお役立て下さい。

## 請求方法

受診後、請求書を送付いたしますので、お振込みをお願いいたします。  
※お振込み手数料は、貴社にてご負担下さい。  
又、受診当日お支払い頂く事も可能です。事前にお電話で、打ち合わせさせていただきます。

## ◆ 受付時間と会場

### 【受付時間】

◆ ミニ人間ドック 8:30～ 9:30

◆ 生活習慣病 8:30～10:00

◆ 協会けんぽ健診 8:30～10:00

◆ 一般健診（A） 10:00～11:00  
13:00～14:00

◆ 休診／土曜、日曜、祝日、年末年始、夏季休暇

### 【会 場】

小倉医師会健診センター

〒802-0076

北九州市小倉北区中島1-19-17

TEL 093-551-3185

FAX 093-551-6936



## 2022年度版 会員割引有り（共済会員含む）

# 北九州商工会議所健康診断のご案内

## ◆ 健診機関 ：（一社）北九州市小倉医師会 小倉医師会健診センター

## 【ごあいさつ】

日本は世界に誇る長寿国です。でも、ただ長生きすればよいというものでもありません。大切なのは快適な生活を送れる健康な状態を長く維持することなのです。そのためには、年1回の健康診断は欠かせないものとなっています。これは愛車の車検に例えればわかりやすいでしょう。

小倉医師会健診センターでは、経験豊富な医師らが健診データを二重にチェックして、重大な病気を見落とすことのないように厳重な管理体制をとっています。わたしたちはお客様が健康でいられることを何よりの宝としていますので、皆様のお越しを心よりお待ちしております。

## 【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いたします。なお、補助の利用は、年度1回となります。

|     |                             | ①ミニ人間ドック | ②生活習慣病 | ③一般健診A | ④協会けんぽ健診 |
|-----|-----------------------------|----------|--------|--------|----------|
| 会 員 | 生命共済加入者<br>特退共加入者<br>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<br>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、補助の利用が出来ません。

## ◆ 健診内容

|                                                                                                                  |               |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| ①ミニ人間ドック                                                                                                         | 会員 37,950円    | 一般 39,050円 |
| 健康保険組合連合会と提携している人間ドックで、最も内容が充実したコースです。<br>胃部X線、便潜血はもちろんのこと、腹部超音波や眼底・眼圧、肺機能検査などをおこなうことにより、がんや眼疾患、肺疾患の早期発見をおこないます。 |               |            |
| ②生活習慣病                                                                                                           | 会員・一般 19,800円 |            |
| 生活習慣病やメタボリックシンドロームの発見に重点をおいています。<br>加えて肺がん、胃がん、大腸がんの発見もおこないます。                                                   |               |            |
| ③一般健診A                                                                                                           | 会員・一般 8,690円  |            |
| 法律（労働安全衛生規則）で事業者には実施が義務付けられている項目です。<br>1年以内ごとに1回、定期的に、おこなう健康診断です。                                                |               |            |
| ④協会けんぽ健診（対象35歳以上協会けんぽ加入者）                                                                                        | 会員・一般 7,169円  |            |
| 「協会けんぽ」に加入されている35歳以上のご本人のみご利用いただけます。<br>◎補助金がありますので、少ない自己負担にて受診いただけます。                                           |               |            |

| 項目料金表   |                 |       |        |         |         |
|---------|-----------------|-------|--------|---------|---------|
| (円)     |                 |       |        |         |         |
| 検 査 内 容 |                 | 一般健診A | 生活習慣病  | ミニ人間ドック | 協会けんぽ健診 |
| 診察      | 診察              | ●     | ●      | ●       | ●       |
| 身体計測    | 身体測定（身長・体重・BMI） | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | 身体測定（肥満度）       |       |        | ●       |         |
|         | 身体測定（腹囲）        | ●     | ●      | ●       | ●       |
| 眼科      | 視力              | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | 眼底（両方）          |       |        | ●       |         |
|         | 眼圧              |       |        | ●       |         |
| 聴力      | 聴力（1000・4000）   | ●     | ●      | ●       | ●       |
| 循環器     | 血圧（1回法）         | ●     | ●      |         | ●       |
|         | 血圧（2回法平均値）      |       |        | ●       |         |
|         | 心電図             | ●     | ●      | ●       | ●       |
| 尿検査     | 尿蛋白             | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | 尿潜血             |       | ●      | ●       | ●       |
|         | 尿pH             |       |        | ●       |         |
|         | 尿沈渣             |       |        | ●       |         |
|         | 尿糖              | ●     | ●      | ●       | ●       |
| 大腸がん    | 便潜血（2回法）        |       | ●      | ●       | ●       |
| 肺       | 胸部X線（直接）        | ●     | ●      |         | ●       |
|         | 胸部X線（2方向）       |       |        | ●       |         |
| 胃       | 胃部X線（直接）        |       | ●      | ●       | ●       |
| 腹部エコー   | 腹部エコー           |       |        | ●       |         |
| 肺機能     | 肺機能（強制肺活量・スパイロ） |       |        | ●       |         |
| 血液      | AST（GOT）        | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | ALT（GTP）        | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | γ-GT（γ-GTP）     | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | 総ビリルビン          |       |        | ●       |         |
|         | ALP             |       | ●      | ●       | ●       |
|         | 総蛋白             |       |        | ●       |         |
|         | アルブミン           |       |        | ●       |         |
|         | HBs抗原（定性）       |       |        | ●       |         |
|         | 血糖 空腹時 or 随時血糖※ | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | HbA1c（NGSP）     |       | ●      | ●       |         |
|         | クレアチニン          |       | ●      | ●       | ●       |
|         | e GFR           |       | ●      | ●       | ●       |
|         | 尿酸              |       | ●      | ●       | ●       |
|         | 総コレステロール        |       | ●      | ●       | ●       |
|         | LDLコレステロール      | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | HDLコレステロール      | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | 中性脂肪            | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | nonHDLコレステロール   |       |        | ●       |         |
|         | 赤血球             | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | 血色素             | ●     | ●      | ●       | ●       |
|         | ヘマトクリット         |       | ●      | ●       | ●       |
|         | MCH             |       |        | ●       |         |
|         | MCV             |       |        | ●       |         |
|         | MCHC            |       |        | ●       |         |
|         | 白血球             |       | ●      | ●       | ●       |
|         | 血小板             |       |        | ●       |         |
|         | CRP定量           |       |        | ●       |         |
|         | 血液型（ABO）        |       |        | ●       |         |
|         | 血液型（Rh）         |       |        | ●       |         |
| 金 額     |                 | 8,690 | 19,800 | 39,050  | 7,169   |

|                                |         |       |
|--------------------------------|---------|-------|
| ※血糖…食直後（食後3.5時間未満）での受診はできません。  |         |       |
| オプション検査項目（条件によりできないこともあります）    |         |       |
| (円)                            |         |       |
| 肝炎                             | HCV抗体   | 1,320 |
| 腫瘍マーカー                         | AFP     | 1,320 |
|                                | CEA     | 1,320 |
|                                | CA19-9  | 1,650 |
|                                | PSA     | 1,760 |
| 子宮頸がん                          | 細胞診     | 4,400 |
| 乳がん                            | 乳腺エコー   | 4,400 |
|                                | マンモグラフィ | 5,280 |
| 骨粗しょう症                         | 骨密度     | 1,100 |
| 動脈硬化                           | CAVI    | 1,100 |
|                                | 頸動脈エコー  | 3,850 |
| 血糖検査                           | HbA1c   | 660   |
| ※胃内視鏡（胃部X線からの切り替え）…事前にご相談ください。 |         |       |

←水・木曜日実施不可

キ  
ン  
シ  
ン

事業所No

2022年度

北九州商工会議所健康診断申込書

( 年 月 日 )

北九州商工会議所会員・共済課 行

FAX：093-531-1799

(フリガナ)

(フリガナ)

●会社名または氏 名

●申込責任者

●所在地(〒 - )

●電話 -

■下記の通り（計 名）の健診を申し込みます。

●FAX -

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

※は申込者記入不要

- 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、またはご郵送下さい。
- 事業所様から、協会けんぽの手続きは不要です。  
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。
- 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。
- 健診機関・(一社)北九州市小倉医師会  
小倉医師会健診センター

FAX 093・531・1799

〒802-8522 小倉北区紺屋町13-1  
毎日会館2F  
TEL093・541・0182  
北九州商工会議所会員・共済課

受付印