

2024年度 北九州商工会議所健康診断のご案内

健診機関 医療法人若葉会 九州鉄道記念病院

【ごあいさつ】

健診を受診することにより、自分では気づかない病気や臓器の異常、健康度をチェックできます。当院では検査終了後に、検査結果に基づいた医師の生活指導を行います。あなたの体のSOSを早期にキャッチしましょう。

【共済制度加入者への補助のお知らせ】

生命共済制度加入者(会員に限る)及び特定退職金共済制度・普通退職金共済制度加入者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。

生命共済制度に新加入して健康診断を受診後、すぐに制度を脱退された場合は、補助サービスの利用はできません。補助実施後も返金を求めます。また、2回目意向の健康診断補助サービス利用は、生命共済制度を1年以上加入継続した被保険者が対象です。

※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。

| | | 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 | 7,000円 | 5,000円 | 4,000円 | 2,500円 |
| | 特退共加入者 | | | | |
| | 普退共加入者 | | | | |
| 非会員 | 特退共加入者 普退共加入者 | 1,000円 | 1,000円 | 500円 | 500円 |

| | | |
|---|------------|------------|
| A 人間ドック | 会員 33,000円 | 一般 41,800円 |
| 当院の日帰りドックと同じ内容のコースです。 生活習慣病予防健診に、肺機能検査や腹部エコー検査、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。 | | |
| B 生活習慣病健診 | 会員 12,100円 | 一般 18,865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。 | | |
| C 一般健診 | 会員 9,900円 | 一般 9,900円 |
| 労働安全衛生法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。 | | |
| D 協会けんぽ健診 | 会員 5,282円 | 一般 5,282円 |
| 35歳以上の協会けんぽの被保険者（本人）が対象の生活習慣予防健診です。 補助金がありますので、少ない自己負担にてご受診いただけます。 | | |

事業所 No

FAX 093-531-1799

北九州商工会議所健康診断申込書

受付番号

北九州商工会議所 会員・共済課 行

(年 月 日)

会・非

(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。

| 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 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 2 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 3 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 4 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 5 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 6 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 7 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 8 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 9 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |
| 10 | ----- | 大正・昭和・平成 ・ | 男 | / | A・B・C・D | | | | |
| | | | 女 | | | | | | |

- 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【093-531-1799】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 医療法人若葉会 九州鉄道記念病院

FAX 093-531-1799

北九州商工会議所 会員・共済課

FAX:093-531-1799

〒802-8522
小倉北区紺屋町3-1
毎日会館2F

受付印

健診コース別・検査項目および料金表

| 検査項目 | | A | B | C | D |
|--------|---------------------|-------|-----------|------|---------|
| | | 人間ドック | 生活習慣病予防健診 | 一般健診 | 協会けんぽ健診 |
| 診察等 | 問診、既往歴、自覚・他覚症状 | ● | ● | ● | ● |
| | 計測（身長、体重（標準体重、BMI）） | ● | ● | ● | ● |
| | 腹囲 | ● | ● | ● | ● |
| | 胸部聴診、腹部触診 | ● | ● | ● | ● |
| 生理学的検査 | 血圧 | ● | ● | ● | ● |
| | 心電図（12誘導） | ● | ● | ● | ● |
| X線検査 | 胸部レントゲン検査 | ● | ● | ● | ● |
| | 胃レントゲン検査 | ● | ● | ● | ● |
| 生化学的検査 | 総蛋白 | ● | | | |
| | A/G | ● | | | |
| | 総ビリルビン | ● | | | |
| | AST（GOT） | ● | ● | ● | ● |
| | ALT（GPT） | ● | ● | ● | ● |
| | γ-GTP | ● | ● | ● | ● |
| | ALP（アルカリフォスファターゼ） | ● | ● | | ● |
| | LDH | ● | | | |
| | クレアチニン | ● | ● | | ● |
| | アミラーゼ | ● | | | |
| | 総コレステロール | ● | ● | ● | ● |
| | HDL | ● | ● | ● | ● |
| | LDL | ● | ● | ● | ● |
| | 中性脂肪 | ● | ● | ● | ● |
| | 尿酸 | ● | ● | | ● |
| | 血糖 | ● | ● | ● | ● |
| HbA1c | ● | ● | | ● | |
| CRP | ● | | | | |
| 血液学的検査 | ヘマトクリット値 | ● | ● | ● | ● |
| | ヘモグロビン | ● | ● | ● | ● |
| | 赤血球数 | ● | ● | ● | ● |
| | 白血球数 | ● | ● | ● | ● |
| | 血小板数 | ● | | ● | |
| | 末梢血液像 | ● | | | |
| 血清学的検査 | 梅毒反応 | ● | | | |
| | HBs抗原 | ● | | | |
| | HCV抗体 | ● | | | |
| | 腫瘍マーカー（CEA、CA19-9） | ● | | | |
| 尿検査 | 尿蛋白 | ● | ● | ● | ● |
| | 尿糖 | ● | ● | ● | ● |
| | ウロビリノーゲン | ● | | | |
| | 潜血 | ● | ● | ● | ● |
| 便検査 | 便潜血（2回法） | ● | ● | | ● |
| 超音波検査 | 腹部エコー（肝・胆・腎） | ● | | | |
| 眼科検査 | 視力検査 | ● | ● | ● | ● |
| | 眼圧検査 | ● | | | |
| | 眼底所見 | ● | | | |
| 聴力検査 | 聴力測定 | ● | ● | ● | ● |
| 肺機能検査 | 肺活量測定 | ● | | | |

〔各種オプション検査の料金目安〕

人間ドックの項目とは別にご希望された検査の自己負担料金の目安です。

| 検査 | 参考料金 |
|-------------------------------------|--------|
| ㉚ 胸部CT※ | 5,500 |
| ㉛ 内臓脂肪CT※ | 5,500 |
| ㉜ 体内年齢検査 | 500 |
| ㉝ メタボ検査 | 500 |
| ㉞ 大腸カメラ | 11,000 |
| ㉟ 大腸CT検査 | 11,000 |
| ㊱ 動脈硬化検査 | 1,650 |
| ㊲ 骨塩定量検査（DXA） | 1,320 |
| ㊳ 眼科OCT検査 | 2,030 |
| ㊴ 胃がんリスク検査（ ¹³ C-尿素呼气検査） | 1,100 |
| ㊵ 頭部MRI | 8,250 |
| ㊶ 婦人科検査 | 7,480 |
| ㊷ マンモグラフィ | 3,850 |
| ㊸ 乳腺エコー | 3,500 |

※いずれの料金にも消費税を含んでおります。

※上記・左記以外で希望される検査等

ございましたらお気軽にお問い合わせください。

※㉚㉜両方受ける方は8,250円になります。

| | |
|---------------|--|
| <p>申込方法</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・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、事前申し込みがない場合は、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。 ・申し込み後、一週間以内に健診機関から連絡が無い場合は、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・共済課までご連絡ください。 |
| <p>受診日・時間</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・受診ご希望日が定員を超える場合には、ご相談の上日程を調整させていただく場合がございます。 ・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。 |
| <p>受診の準備</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・遅くとも受診日の一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上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、問診票と一緒に便容器（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。 |
| <p>健診結果</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・受診後、健診結果を約2週間でお届けいたします。 <p>毎年受診をされますと、経年で表示され前回の健康診断のデータと比較できますので、健康管理にお役立てください。</p> |
| <p>請求方法</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・受診後、請求書を送付させていただきますので、到着次第お振り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ますようお願いいたします。 |

【会場案内・お問い合わせ先】

- 

【JRをご利用の方】
門司駅より徒歩10分
- 

【西鉄バスをご利用の方】
高田2丁目バス停徒歩1分
- 

【お車をご利用の方】
北九州都市高速「第4」
大里インターから5分



【受付時間】

- ・人間ドック、生活習慣病予防健診、協会けんぽ健診
8:00～（完全予約制）月～金曜日：全コース
- ・一般健診
8:30～10:00 月・水・木
- ・休診
土・日・祝祭日・年末年始

九州鉄道記念病院

〒800-0031 福岡県北九州市門司区高田2丁目1番1号

電話 **093-381-5661**

FAX **093-381-1077**