

北九州商工会議所健康診断のご案内

《 健診機関 》 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誠にありがとうございます。

5類感染症となってからも新型コロナウイルス感染が続いており、安心して健康診断を受けられる環境づくりにスタッフ一同、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や利用する椅子・手すり・ロッカーキー等の消毒を実施。
- ②受診前の手指消毒、検温の実施。(及び検査前後の手指消毒の実施)

※マスク着用については、令和5年3月13日より個人の判断に委ねると通知されましたが

咳などの症状がある方は、マスク着用をお願いします。

◎以下のいずれかに該当する場合は、受診をお断りさせていただきます。

- ・のどの痛み、咳などの風邪症状や嗅覚(におい)、味覚(あじ)の低下といった症状のある方
- ・**当日37.5℃以上熱がある方**(1週間以内に、37.5℃以上熱があった方)

【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。

※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A	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	2,500円
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

《注意》

生命共済制度に新規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回目以降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。

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A 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 5,280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	生活習慣病健診	一般健診A	協会けんぽ健診
検査項目		(胃検査有)	(胃検査有)	(胃検査なし)	(胃検査有)
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	●			
	総ビリルビン	●			
腎機能	クレアチニン	●	●	●	●
	eGFR	●	●	●	●
代謝系	空腹時血糖	●	●	●	●
	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)	5,280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)	※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。
	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)	
PSA検査	前立腺がんや肥大等の可能性検査	1,980円(税込)	
ABI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)	

事業所NO

【 会員 ・ 非会員 】

北九州商工会議所健康診断申込書

(令和 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

(フリガナ)

●申込責任者名

●所在地

●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				
#		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。

- 申込書上部の【会員・非会員】にをご記入下さい。
- 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

- 【**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、一週間以内に健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。
(TEL:093-541-0182)
 - ・**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。

- 【**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送付します。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(検便キット)を同封します。採便されて受診当日必ずご持参ください。

- 【**健診結果**】
- ・受診後、約3～4週間で受診結果を送付します。

- 【**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。

【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

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