

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。
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】

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。
※協会けんぽの健診では、一部の検査項目のみをキャンセルすることはできません。予約いただいた健診項目は、原則として全て受診いただく必要があります。やむを得ない事情がある場合は、事前にご相談ください。
※未実施の項目により、健診料金が補助額を下回る場合、補助額は実費分までとさせていただきます。

		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(拡充)	生命共済 特退共加入者 両方加入者	9,000円	7,000円	6,000円	4,000円
会員	生命共済加入者 特退共加入者 普通共加入者	7,000円	5,000円	4,000円	2,500円
非会員	特退共加入者 普通共加入者	1,000円	1,000円	500円	500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	●	●	●	●
	γ-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)
	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)

※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)

受付番号※

北九州商工会議所 共済事業課 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	生・特	生	特	普
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事業課

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、北九州商工会議所共済事業課までご連絡
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。
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

◎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。