

2026年度会員割引有り

北九州商工会議所健康診断のご案内

健診機関 : 一般社団法人 日本健康倶楽部北九州支部

< 2026年4月1日 ~ 2027年3月31日 >

共済制度加入者様へのお得な情報

生命共済制度加入者様【会員様に限る】及び特定退職金共済制度・普通退職金共済制度加入者様へは健康診断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。

拡充		A ミニ人間ドック	B 生活習慣病健診	C 一般健診	E.F.G 協会けんぽ
会員	生命共済・特退共両方加入者	9,000円	7,000円	6,000円	4,000円
会員	生命共済加入者 特定退職金共済加入者 普通退職金共済加入者	7,000円	5,000円	4,000円	2,500円
非会員	特定退職金共済加入者 普通退職金共済加入者	1,000円	1,000円	500円	500円

※協会けんぽ健診では、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。ご予約いただいた健診項目は、原則としてすべて受診いただく必要がございます。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った場合、補助額は実費分までとさせていただきます。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。

(健診コース)

A ミニ人間ドック	会員様 18,700円 (税込)	一般の方 22,000円 (税込)
医師診察、胸部X線(直接撮影)、身体計測、腹囲、視力、聴力、血圧、血液検査、心電図検査、眼底検査、腹部超音波、便潜血検査、検尿、血液による胃検査 (ペプシノゲン)		
B 生活習慣病健診	会員様 13,090円 (税込)	一般の方 15,070円 (税込)
医師診察、胸部X線(直接撮影)、身体計測、腹囲、視力、聴力、血圧、血液検査、心電図検査、便潜血検査、検尿、血液による胃検査 (ペプシノゲン)		
C 一般健診	会員様 7,700円 (税込)	一般の方 9,020円 (税込)
医師診察、胸部X線(直接撮影)、身体計測、腹囲、視力、聴力、血圧、血液検査、心電図検査、検尿		
E 協会けんぽ健診	会員様	一般の方 5,500円 (税込) 協会けんぽ加入者で35歳以上の方
医師診察、胸部X線(直接撮影)、身体計測、腹囲、視力、聴力、血圧、血液検査、心電図検査、便潜血検査、検尿、胃部X線(直接撮影)		
F 協会けんぽ若年健診	会員様	一般の方 2,500円 (税込) 協会けんぽ加入者で20・25・30歳の方
医師診察、胸部X線(直接撮影)、身体計測、腹囲、視力、聴力、血圧、血液検査、心電図検査、検尿		
G 協会けんぽ節目健診	会員様	一般の方 8,280円 (税込) 協会けんぽ加入者で40歳から5歳刻みが対象
医師診察、胸部X線(直接撮影)、身体計測、腹囲、視力、聴力、血圧、血液検査、心電図検査、便潜血検査、検尿、胃部X線(直接撮影)、尿沈渣顕微鏡検査、血液学的検査、生化学的検査、眼底検査、肺機能検査、腹部超音波検査		

健康診断検査項目表

検査項目	Aミニ人間ドック	B生活習慣病健診	C一般健診	E協会けんぽ健診	F若年健診	G節目健診	疑われる病気や異常
既往歴・業務歴・自覚症状・他覚症状	●	●	●	●	●	●	胸部疾患・その他疾患
身体計測（標準体重・BMI）	●	●	●	●	●	●	生活習慣病の引き金
腹囲	●	●	●	●	●	●	生活習慣病の引き金
視力	●	●	●	●	●	●	視力の低下
聴力（1000・4000Hz）	●	●	●	●	●	●	難聴
安静時心電図	●	●	●	●	●	●	心疾患
血圧	●	●	●	●	●	●	高血圧
胸部X線（直接）	●	●	●	●	●	●	胸部疾患
ペプシノゲン（血液検査）	●	●					胃部疾患
胃部X線（直接）				●		●	胃部疾患
眼底カメラ	●					●	動脈硬化
腹部超音波	●					●	上腹部の異常
白血球（WBC）	●	●	●	●	●	●	感染症
赤血球（RBC）	●	●	●	●	●	●	貧血
ヘモグロビン（Hb）	●	●	●	●	●	●	貧血
ヘマトクリット（Ht）	●	●	●	●	●	●	貧血
MCV・MCH・MCHC	●	●					貧血
GOT・GPT・γ-GTP	●	●	●	●	●	●	肝障害
ALP	●	●		●	●	●	肝障害
尿素窒素（BUN）	●	●					腎機能障害
クレアチニン	●	●		●	●	●	腎機能障害
eGFR	●	●		●	●	●	腎機能障害
尿酸（UA）	●	●		●	●	●	痛風
総コレステロール	●	●		●	●	●	高コレステロール血症
中性脂肪	●	●	●	●	●	●	高脂血症
HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	脂質代謝異常
LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	脂質代謝異常
グリコヘモグロビンA1c	●	●	●				糖尿病
血糖（グルコース）	●	●	●	●	●	●	糖尿病
尿糖	●	●	●	●	●	●	糖尿病
尿蛋白	●	●	●	●	●	●	腎炎
尿潜血	●	●		●	●	●	腎機能障害
便潜血反応（2日法）	●	●		●		●	大腸がん
尿沈渣顕微鏡検査						●	腎機能障害
血液学的検査						●	炎症や貧血の有無
生化学的検査						●	炎症の有無・栄養状態
肺機能検査						●	呼吸器疾患

※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共済事業課（093-541-0182）までご連絡ください。

オプション検査追加項目（同時受診の場合）

※下記以外の検査も実施可能です（お問合せ下さい）

オプション検査	内 容	料金（税込）
A F P	肝臓がんなどの早期発見に役立ちます。	1, 7 6 0 円
P S A	前立腺がんや前立腺肥大などの発見に世界的に評価されている測定法	1, 9 8 0 円
C E A	大腸がん、膵臓がん、肺がんなどの早期発見に役立ちます。	1, 7 6 0 円
C A 1 2 5	子宮がん、子宮筋腫、卵巣がんなどの早期発見に役立ちます。	2, 3 1 0 円
C A 1 9 - 9	膵がん・胆道がんをはじめとする各種消化器がんで上昇する	1, 7 6 0 円
男性4種セット	PSA・CEA・CA19-9・AFP	6, 6 0 0 円
女性4種セット	CEA・CA19-9・AFP・CA125	6, 6 0 0 円
H b A 1 c	血糖がどのくらいコントロールできているかを調べる検査で、 長期間(1～2ヶ月)の血糖の状態を知ることができます。	6 6 0 円
胃 ABC	ペプシノゲン検査とピロリ菌検査の2つの血液検査を組み合わせ「胃 がん発生リスク（危険度）」を ABCD の4つに分類する検査です。	4, 4 0 0 円
T S H ・ F T 4	甲状腺ホルモンを測定し、甲状腺機能の亢進や低下を調べる検査。	4, 4 0 0 円
N T - proBNP	心臓から分泌されるホルモンを検査し心不全のリスクを確認する検査。	2, 2 0 0 円
胃部X線（直接）	胃部疾患	1 1, 0 0 0 円
石綿健康診断	石綿障害予防規則第40条	3, 9 6 0 円
じん肺健康診断	じん肺法第3条・第7条～第9条の2	3, 9 6 0 円
鉛健康診断	鉛中毒予防規則53条	8, 2 5 0 円
有機溶剤健康診断	有機溶剤中毒予防規則第29条	要問い合わせ
特定化学物質健診	特定化学物質等障害予防規則第39条	要問い合わせ

申 込 方 法

健康診断申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送にて受診希望日の2ヶ月前までにお申し込み下さい。概ね1時間当たり25名程度受診可能です。

巡回検診ご希望は20名以上（少人数は要相談）の申込みでお願いいたします。

なお、健診料は受診後、（一社）日本健康倶楽部北九州支部より請求書を送付させていただきますので、到着次第お振込み下さい、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申し上げます。

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。

受 診 日 ・ 時 間

ご相談のうえ調整させていただきます。

受 診 の 準 備

受診日の1週間前までに受診票等をお届いたしますので、必要事項をご記入のうえ、受診当日ご持参して下さい。

健 診 結 果

受診後約3～4週間で結果表をお届け致します。

毎年受診されますと、今回、前回、前々回と記録された結果が出力されます。

会・非

事業所 No

受付番号※

北九州商工会議所巡回健康診断申込書

(年 月 日)

北九州商工会議所 共済事業課 行

● (フリガナ)
会社名または氏名
(〒 -)

● (フリガナ)
申込責任者氏名

● 所在地 ● 電話番号 -

◆ 下記の通り (計 名) の健康診断を申し込みます。

※ 巡回健診ご希望の方は 20 名以上 (少人数は要相談) をお願いいたします。

Table with 11 columns: (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. Rows 1-10.

- ◎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い場合は、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、下記宛に FAX されるか、またはご郵送下さい。
◎ご記入いただきました個人情報については、健康診断受診の目的以外には使用いたしません。

申込先 FAX 093-531-1799
〒802-8522 北九州市小倉北区紺屋町13-1 毎日会館2F
北九州商工会議所 共済事業課
TEL 093-541-0182

Table with 2 columns: 受付印, 受診後確認印

◆健康診断実施機関 一般社団法人 日本健康倶楽部北九州支部

住所 〒804-0011 北九州市戸畑区中原西3丁目3-16

TEL 093-616-9012 FAX 093-616-9013