

「明和町商工会事業 健康診断実施について」

明和町商工会会員様及び従業員様の健康管理を目的として、第 8 回事業所健康診断を今年度も松阪市健診センター様と下記の要領で共同実施いたします。

早期発見・早期治療のためにも、ぜひこの機会に受診していただきますようご案内申し上げます。

●健康診断事業の概要

- ・日時/会場：①令和 4 年 1 月 25 日（火）午前 9 時～12 時まで
いつきのみや地域交流センター（多気郡明和町斎宮 2811）
②令和 4 年 1 月 26 日（水）午前 9 時～12 時まで
明和町志貴公民館（多気郡明和町志貴 1084）
- ・受診コース：ア. 定期健康診断 A（明和町商工会 A セット）6,600 円（税込）
イ. 協会けんぽ（生活習慣病予防健診バリウム（胃透視）あり）7,169 円（税込）
- ・受診コース内容
 - ア. 定期健康診断 A（明和町商工会 A セット）
健診（問診）、身長・体重・肥満度（BMI）・腹囲、視力検査、聴力検査、血圧測定、尿検査、胸部エックス線検査、心電図、貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、糖代謝検査、痛風検査
 - イ. 協会けんぽ（生活習慣病予防健診）
協会けんぽにご加入の被保険者（ご本人）。保険証をお持ちの方で 35 歳以上が対象
健診（問診）、身長・体重・肥満度（BMI）・腹囲、視力検査、聴力検査、血圧測定、尿検査、胸部エックス線検査、心電図、貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、糖代謝検査、痛風検査、胃透視（バリウム）、便中ヘモグロビン 2 日法（大腸がん検査）
※別途オプション事項あります。（腫瘍マーカー検査・胃がんリスク度検査など）
- ・健診機関：松阪市健診センター ピーす（指定管理者（公社）松阪地区医師会）
- ・お申し込み方法：別紙申込書をご記入の上 FAX でお申込みください。

●お問い合わせ・申し込み先

明和町商工会 TEL：0596-52-5235 FAX：0596-52-3639

会員 各位

健康診断実施のご案内（通知）

平素は、商工会事業及び運営に関しまして、格別なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、会員様及び従業員様の健康管理を目的として、第 8 回事業所健康診断を今年度も松阪市健診センター様と下記の要領で協同実施させていただきます。
早期発見・早期治療のためにも、是非この機会に受診していただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日時・会場：①令和 4 年 1 月 25 日（火）午前 9 時～12 時まで
いつきのみや地域交流センター（多気郡明和町斎宮 2811）
②令和 4 年 1 月 26 日（水）午前 9 時～12 時まで
明和町志貴公民館（多気郡明和町志貴 1084）
2. 受診コース：ア. 定期健康診断 A（明和町商工会 A セット） ￥6,600（税込）
イ. 協会けんぽ（生活習慣病予防健診 パリウム（胃透視）あり） ￥7,169（税込）
3. 健診機関：松阪市健診センター ビーす（指定管理者（公社）松阪地区医師会）
（問合せ先） 松阪市殿町 1550 TEL 0598-23-7561 FAX 0598-23-7663
担当：横谷（ヨコヤ）、清岡（キヨカ）
4. お申込方法 12 月 17 日（金）までに別紙申込書にて、FAX でお申込み下さい。
5. 申込先 明和町商工会 TEL 0596-52-5235 FAX 0596-52-3639

●受診コース内容

ア. 定期健康診断 A（明和町商工会 A セット）

- ・診察（問診）、身長・体重・肥満度（BMI）・腹囲、視力検査、聴力検査、血圧測定、尿検査、胸部エックス線検査、心電図、貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、糖代謝検査、腎機能検査、痛風検査

イ. 協会けんぽ（生活習慣病予防健診）

協会けんぽに加入の被保険者（ご本人）。保険証をお持ちの方で 35 歳以上が対象

- ・診察（問診）、身長・体重・肥満度（BMI）・腹囲、視力検査、聴力検査、血圧測定、尿検査、胸部エックス線検査、心電図、貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、糖代謝検査、腎機能検査、痛風検査、胃透視（パリウム）、便中ヘモグロビン 2 日法（大腸がん検査）

※1 別途オプション項目あります。（腫瘍マーカー検査・胃がんリスク度検査 など）別紙参照

※2. 平成 30 年度の労働安全衛生法の改正により、身長・血液検査・心電図は医師の指示がない限り、省略不可となったため、定期健康診断 B（¥2,370）は削除となりましたのでご了承下さい。

※3. コロナウイルス感染予防の為、健康診断の 2 週間前より体調確認をして頂いております。また当日ご自宅にて体温測定をして頂き、発熱のある方、体調不良の方はお断りさせて頂く場合がございます。また、マスク着用されていない方もお断りをさせて頂く場合がございます。三密を避ける為、通常よりお時間がかかる事が予測されます。お時間に余裕をもってお越し下さい。ご協力の程何卒宜しくお願い致します。

令和3年度健康診断申込書

送付先 明和町商工会
FAX 0596-52-3639

事業所名		
ご住所	〒	
電話番号・FAX番号	電話	FAX
保険証記号(協会けんぽ)	(7~8ケタ数字)	

※申込期限 R3年12月17日(金)までに、明和町商工会(上記FAX番号)までご送付ください。

◎健診コース・料金

コース番号と種類	金額(税込)	受診者数を記入して下さい
1.定期健康診断A(明和町商工会Aセット)	¥6,600	名
2.生活習慣病健診(協会けんぽ)(バリウムあり)	¥7,169	名
3.オプション検査	別紙参照	名

受診者名簿 ※下記の必要事項にご記入の上、受診コース・受診希望日に○印をお願いします。

氏名(フリガナ)	性別	保険証番号 (個人番号)	生年月日	申込コース (コース番号 に○をする)	バリウム (コース2 の場合)	1/25	1/26
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		
				1・2・3	有・無		

※上記のご住所に健診結果・請求書を送付させていただきます。

※ご不明な点がございましたら、お電話にてお問い合わせ下さい。

松阪市健診センター TEL.0598-23-7561

※料金御請求書につきましては、後日郵送させていただきますので、お振込みにてお願い致します。

オプション検査申込書

このオプション検査は今回、受診頂く健康診断に追加することができます。
ご希望の方はこの申込書をご提出ください。

希望される項目に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	健診セット S 274	¥3,500	基本的な肝臓・脂質・貧血のスクリーニング検査 ^{注1)} です。 血液検査がない健診を受診される方におすすめです。 * 定健 A、協会けんぽ健診受診の方は、コースに含まれております。
--------------------------	-----------------------	--------	--

がん関連検査（腫瘍マーカー）

<input type="checkbox"/>	CEA S 201	¥1,500	消化器系がんなどに有効な腫瘍マーカーです。 大腸がん、膵臓がん、胃がん、肺がんなどさまざまな疾患で上昇します。
--------------------------	---------------------	--------	--

<input type="checkbox"/>	CA19-9 S 202	¥1,500	消化器系がん（とくに膵臓・胆のう）の発見に有効な腫瘍マーカーです。 胃がん、大腸がん、膵炎などでも上昇します。
--------------------------	------------------------	--------	--

<input type="checkbox"/>	AFP S 203	¥1,500	肝細胞がんや肝臓の病気の発見に有効な腫瘍マーカーです。 肝炎や肝硬変などでも上昇します。
--------------------------	---------------------	--------	---

<input type="checkbox"/>	PSA S 204	¥1,500	前立腺がんのスクリーニング検査 ^{注1)} に有効な腫瘍マーカーです。 前立腺肥大や前立腺炎などでも上昇します。
--------------------------	---------------------	--------	--

<input type="checkbox"/>	CA125 S 205	¥1,500	卵巣がんのスクリーニング検査 ^{注1)} に有効な腫瘍マーカーです。 肝臓がん、胆のうがん、膵臓がん、子宮内膜症などでも上昇します。
--------------------------	-----------------------	--------	--

<input type="checkbox"/>	4項目セット S 206	¥4,500	男性・・・CEA、CA19-9、AFP、PSA 女性・・・CEA、CA19-9、AFP、CA125
--------------------------	------------------------	--------	--

<input type="checkbox"/>	ABC 検診^{注2)} (胃がんリスク度検査) S 207	¥3,000	胃がんになりやすいかどうかをリスク（危険度）分類します。 検査項目：ペプシノーゲン、ヘリコバクターピロリ抗体
--------------------------	---	--------	---

<input type="checkbox"/>	要予約 大腸がん検診 S 208	¥1,200	大腸がん（下部消化管出血）のスクリーニング検査 ^{注1)} です。 検査項目：便中ヘモグロビン2日法 ^{注3)} *協会けんぽ健診受診の方は、コースに含まれております
--------------------------	--------------------------------------	--------	---

感染症

<input type="checkbox"/>	肝炎ウイルス S 210	¥2,000	肝炎ウイルス感染が心配な方は、ご利用ください。 検査項目：B型肝炎ウイルス抗原・B型肝炎ウイルス抗体・C型肝炎ウイルス抗体
--------------------------	------------------------	--------	--

*料金は税込価格です。

生活習慣・生活機能

腎機能・痛風 ￥300 S 212 透析にならないように早めにチェックしましょう。
検査項目：尿酸・クレアチニン・eGFR

心臓病 ￥2,000 S 213 心臓の元気を調べます。無症候性心不全の早期発見に役立ちます。
検査項目：BNP 注4)

アレルギー

アレルギー総合 ￥12,500 S 215 アレルゲン 36 項目を一度にチェックしてみませんか。
検査項目：花粉(8 項目)・食物(20 項目)・環境(4 項目)・その他(4 項目)

アレルギー単項目 1 項目 ￥1,000 希望される項目を○で囲んで下さい。
スギ・ヒノキ・カモガヤ・ブタクサ・ソバ・小麦・ピーナッツ・大豆
エビ・カニ・牛乳・卵白・ダニ・ハウスダスト・ネコ・イヌ

注1) スクリーニング検査とは、病気の疑いのある人を見つける、ふるいわけ検査です。

注2) ビロリ菌除菌歴のある方はご連絡ください。

現在、胃の疾患で通院中の方は正しい結果が得られない為、主治医にご相談ください。

注3) 専用容器にて便のご提出となります。

注4) 専用容器での採血が必要となります。

オプション検査	
合計金額	円

●オプション検査は法定外項目となる為、実施にあたり下記の内容についてご本人の同意が必要です。
受診に同意される場合は、自署ください。

血液検査などの法定外項目の受診に同意します。	令和 年 月 日
法定外項目の検査結果は法定項目と同様に取り扱われることに同意します。	事業所名 _____
	氏 名 _____

血液検査は、病気の診断を決定する要素ではなく、総合的に判断する目安のひとつです。早期の病気の場合、反応が弱く、異常値として結果にはあらわれないこともあります。基準範囲であったからといって、病気を否定するものではありません。自覚症状等がございましたら、さらに詳しい検査を受けられることをお勧めします。

お問い合わせ 松阪市健診センター ビーす
予約課 0598 - 23 - 7563

