

【明和町商工会】健康診断実施のご案内

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を申し上げます。さて、会員様及び従業員様の健康管理を目的として、第10回事業所健康診断を今年度も松阪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、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。

尚、郵送でも健康診断実施のご案内をご送付させていただいております。重複いたしますが、ご了承ください。

- 日時・会場： ①令和6年1月23日（火）午前9時から12時まで
いつきのみや地域交流センター（多気郡明和町齋宮 2811）
②令和6年1月24日（水）午前9時から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） ￥7,480（税込）
 - イ．協会けんぽ（生活習慣病予防検診バリウム（胃透視）あり） ￥5,282（税込）

- 検診機関：松阪健診センターピーす（指定管理者（公社）松阪地区医師会）
（問合せ先） 担当：横谷（ヨコヤ）、清岡（キヨカ）

- お申込方法：12月8日（金）までに別紙申込書にて、FAXでお申し込みください。

- 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 (生活習慣病予防検診)

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 (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)

別紙をご参照ください。なお、オプション検査のみでの受診はいたしかねますので、健康診断と併用し、受診をお願いいたします。

※「商工会 A 健診」については、集団検診での価格設定となっているため、上記日程以外で受診をされる場合は、7,480 円 (税込) の金額では、受診いたしかねますので、ご了承ください。

●参考資料 別紙参照願います。

- ・別紙 1 健康診断実施のご案内
- ・別紙 2 健康診断申込書
- ・別紙 3 オプション検査申込書

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を申し上げます。さて、会員様及び従業員様の健康管理を目的として、第 10 回事業所健康診断を今年度も松阪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、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。

記

1. 日時・会場：①令和 6 年 1 月 23 日（火）午前 9 時から 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 6 年 1 月 24 日（水）午前 9 時から 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） ￥7,480（税込）
イ. 協会けんぽ（生活習慣病予防検診バリウム（胃透視）あり） ￥5,282（税込）
3. 検診機関：松阪健診センターびーす（指定管理者（公社）松阪地区医師会）
（問合せ先）担当：横谷（ヨコヤ）、清岡（キヨカ）
4. お申込方法：12月8日（金）までに別紙申込書にて、FAX でお申し込みください。
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（生活習慣病予防検診）

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（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）別紙をご参照ください。なお、オプション検査のみでの受診はいたしかねますので、健康診断と併用し、受診をお願いいたします。
- ※ 「商工会 A 健診」については、集団検診での価格設定となっているため、上記日程以外で受診をされる場合は、7,480 円（税込）の金額では、受診いたしかねますので、ご了承ください。

令和5年度健康診断申込書

明和町商工会
FAX0596-52-3639

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ケタの数字)

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。

健診種別・料金

コース	金額 税込	受診者数を記入して下さい
①定期健康診断A	¥7,480	名
②生活習慣病健診(バリウムあり)	¥5,282	名
③オプション検査	別紙参照	名

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 TEL0598-23-7561

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宜しくお願い致します。

※下記の必要事項にご記入、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	生年月日	コース	バリウム	1/23	1/24
ケンシン タロウ (例)健診 太郎	男	個人番号を記載 1	H1.4.1	② ③	有・無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/>	
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		

申込期限 令和5年12月8日(金)

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 74	¥3,500	<p>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。</p>
--------------------------	----------------------	---------------	---

がん関連検査（腫瘍マーカー）

<input type="checkbox"/>	CEA S 201	¥1,500	<p>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。</p>
--------------------------	---------------------	---------------	--

<input type="checkbox"/>	CA19-9 S 202	¥1,500	<p>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。</p>
--------------------------	------------------------	---------------	--

<input type="checkbox"/>	AFP S 203	¥1,500	<p>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。</p>
--------------------------	---------------------	---------------	---

<input type="checkbox"/>	PSA S 204	¥1,500	<p>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。</p>
--------------------------	---------------------	---------------	--

<input type="checkbox"/>	CA125 S 205	¥1,500	<p>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。</p>
--------------------------	-----------------------	---------------	--

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

<input type="checkbox"/>	ABC 検診^{注2)} (胃がんリスク度検査) S 207	¥3,000	<p>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</p>
--------------------------	---	---------------	---

<input type="checkbox"/>	要予約 大腸がん検診 S 208	¥1,200	<p>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</p>
--------------------------	--------------------------------------	---------------	---

感染症

<input type="checkbox"/>	肝炎ウイルス S 210	¥2,000	<p>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</p>
--------------------------	------------------------	---------------	--

*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・フタクサ・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) ピ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。
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。

令和 年 月 日

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 びーす
予約課 0598 - 23 - 7563

