

会 員 各 位

主 催：会津若松商工会議所  
実施機関：（公財）福島県労働保健センター

## 生活習慣病予防健診のご案内

日々の業務を進めていくにも、健康であってこそそのものです。そのためにも、ご自身の健康状態を把握することが最も重要です。疾病の早期発見・早期治療を心掛けるため、本年も「生活習慣病予防健診」を下記により実施します。会員・共済加入者は特別料金で受診いただけます。

また、「協会けんぽご加入の35歳以上75歳未満の方」におかれましては、健診料の自己負担額が軽減されておりますので、ぜひご受診くださいますよう、ご案内申し上げます。

### 記

1. 日 時 令和6年8月27日（火）または、28日（水） 午前8時00分～正午  
※健診時間はお1人様あたり約30分。日時は申込締切後に、ご通知いたします。
2. 会 場 会津若松商工会議所 大会議室及び検診バス
3. 定 員 160名 ※定員になり次第締め切ります。
4. 基本料金 健診料、オプション料金につきましては、裏面でご確認ください  
会 員（含家族・従業員）1名につき 14,500円  
非会員（含家族・従業員）1名につき 17,500円
5. コー ス 裏面でご確認ください（A・B・Cコース）
6. 健診結果 約1ヶ月後、申込書に記載された事業所宛に郵送されます。



### 7. 申込方法

別紙の申込書に必要事項を記入し、協会けんぽにご加入の事業所は、「生活習慣病予防健診対象者一覧」の写しを添えてFAX又は郵送にて、6月21日（金）まで お申込みください。ただし、定員になり次第締め切ります。受付確認後、受診日の約2週間前に問診票などの必要書類を担当者宛に郵送させていただきます。

※ご提出いただきました個人情報は、生活習慣病予防健診のみに使用させていただきます。

### 8. 健診料金のお支払方法

当所より請求書を郵送いたしますので、（10月下旬頃 発送予定）請求書が到着次第、下記口座へ令和6年11月29日（金）までにお振り込みください。

（※恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。）

振込口座 東邦銀行 会津営業部 普通預金 18962 会津若松商工会議所

### 9. 健診内容

詳細は別紙をご確認ください

（この健診は、労働安全衛生規則第44条を満たしております）

## 【基本料金・コース】

Aコース			
35歳以上 75歳未満の協会けんぽ加入者 (昭和24年4月2日～平成2年4月1日生まれ)			
健診内容	共済加入者	会 員	非会員
一般健診	4,000 円	7,000 円	10,000 円
オプション	前立腺がん検査	2,200 円	
	腫瘍マーカー検査	6,600 円	



Bコース			
①35歳未満の協会けんぽ加入者 ②協会けんぽに加入している被扶養者			
健診内容	共済加入者	会 員	非会員
一般健診	11,500 円	14,500 円	17,500 円
オプション	大腸がん検査	1,650 円	
	前立腺がん検査	2,200 円	
	腫瘍マーカー検査	6,600 円	

Cコース			
協会けんぽ未加入者			
健診内容	共済加入者	会 員	非会員
一般健診	18,000 円	21,000 円	24,000 円
オプション	大腸がん検査	1,650 円	
	前立腺がん検査	2,200 円	
	腫瘍マーカー検査	6,600 円	

## ◆◇特別割引のご案内◇◆◆

### その1:共済加入者 割引

会員で当所共済制度(まごころ共済・特定退職金共済・損保セット・医療・個人年金・ガン・ガン治療・終身・総合・定期集団・低払型定期のいずれか)に現在加入されている方は、基本料金より **3,000 円を割引**します。

### その2:協会けんぽ加入者 割引

会員で協会けんぽに現在加入されている 35 歳以上 75 歳未満の方は基本料金より **7,500 円を割引**します。なお、お申込みの際に協会けんぽから送付されている「生活習慣病予防健診対象者一覧(写し)」をご提出ください。(FAX 又は郵送にてお送りください)

**例: 会員で共済制度加入かつ協会けんぽ加入の、35歳以上75歳未満の方は、健診料が、7,000円 ➡ 4,000円 になります。**

★現在、商工会議所では生命共済のキャンペーンを実施中です! 会議所の会員様だけが加入できる「まごころ共済」にこの機会に加入してみませんか? ご希望の方はお気軽にご連絡ください。

## 【健診内容】

◆A コース ※前立腺がん検査（男性）・腫瘍マーカー検査はオプションです。

胃 部 検 査	胃部X線検査直接撮影
循環器系検査	血圧測定・心電図検査(12誘導)・眼底検査(両眼)・尿検査(糖・蛋白・潜血)
血 液 検 査	〔血中脂質検査〕 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 〔肝機能検査〕 総蛋白・アルブミン・A/G 比・GOT・GPT・ $\gamma$ -GTP・ALP・LAP・LDH 〔腎機能検査〕 尿素窒素・尿酸・クレアチニン 〔糖尿病検査〕 血糖値検査(空腹時血糖) 〔貧血検査〕 赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット値 〔その他の検査〕 CPK、血清アミラーゼ
胸 部 検 査	胸部X線直接撮影
診 察	医師による聴診・問診
身 体 測 定	身長・体重・腹囲測定
視 力・聴 力	視力測定・聴力(オーディオメータによる)検査
大腸がん検査	便潜血反応検査(2回法)

◆B・C コース ※大腸がん検査・前立腺がん検査（男性）・腫瘍マーカー検査はオプションです

胃 部 検 査	胃部X線直接撮影
循環器系検査	血圧測定・心電図検査(12誘導)・眼底検査(両眼)・尿検査(糖・蛋白・潜血)
血 液 検 査	〔血中脂質検査〕 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 〔肝機能検査〕 総蛋白・アルブミン・A/G 比・GOT・GPT・ $\gamma$ -GTP・ALP・LAP・LDH 〔腎機能検査〕 尿素窒素・尿酸・クレアチニン 〔糖尿病検査〕 血糖値検査(空腹時血糖) 〔貧血検査〕 赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット値 〔その他の検査〕 CPK、血清アミラーゼ
胸 部 検 査	胸部X線撮影
診 察	医師による聴診・問診
身 体 測 定	身長・体重・腹囲測定
視 力・聴 力	視力測定・聴力(オーディオメータによる)検査

## ◆オプション検査

### 【大腸がん検査】

便潜血反応検査(2回法): 所定の容器に採便し、検診日当日に持参してください。

### 【前立腺がん検査】

血液検査(PSA): 検査当日に採取した血液で検査します。

### 【腫瘍マーカー検査】

採血でできる検査です。(検査項目: CA19-9、CEA、AFP)

- ・CA19-9 (消化器系のがん、特に膵臓がんや胆道がん、肝炎、肝硬変や慢性膵炎、胆石症などでも数値が増加します)
- ・AFP (肝臓がん、肝機能障害の早期発見や診断にも役立ちます)
- ・CEA (肺がん、大腸がん、胃がんなどの消化器系がん、乳がんなどでも数値の上昇が見られます)