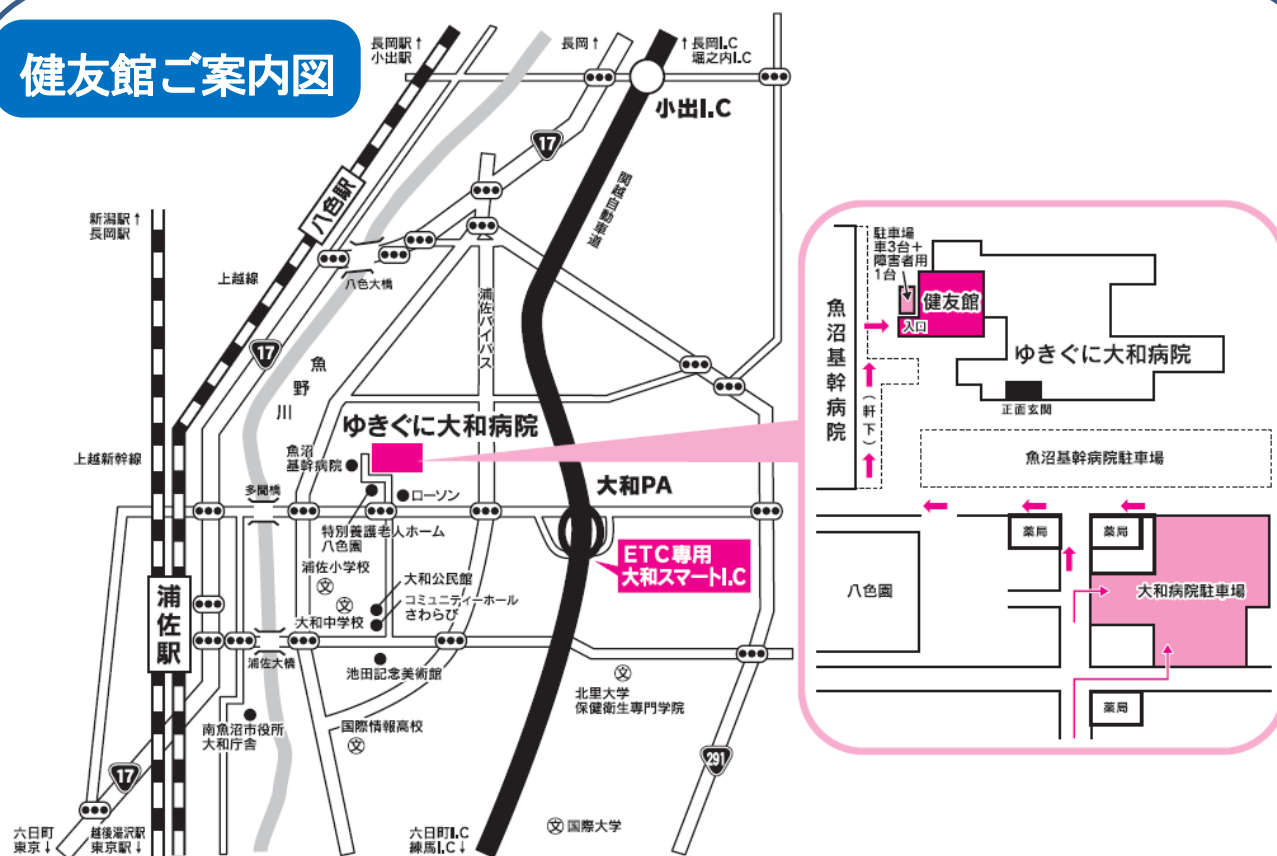


令和2年度 健康診断お申し込みの手引き

申し込み開始は令和2年3月2日（月）からです

1. 事業主定期健康診断・・・P2～
2. 全国健康保険協会（協会けんぽ）生活習慣病予防健診・・・P4～
3. 人間ドック・・・P8～

健友館ご案内図



駐車場から徒歩5分程度かかりますので、お時間に余裕をみてお越しください。

南魚沼市浦佐 4115 番地
南魚沼市立ゆきぐに大和病院 健友館
TEL025(777)4477 FAX025(777)2989

【ご予約・お問合せ 第3月曜を除く平日 14:00～16:00】



※上記以外の時間は健診実施中のことが多く電話を取れない場合があります。

事業主定期健康診断

労働安全衛生法・同規則により定められた職場の健康診断です。定期健康診断、深夜業務従事者健診などのコースを用意しております。全国健康保険協会（協会けんぽ）の生活習慣病予防健診を希望される場合は、4ページ以降をご覧ください。

1. 健診実施日（濃い部分が実施日）

4月							5月							6月								
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		
			1	2	3	4						1	2		1	2	3	4	5	6		
5	6	7	8 乳子	9 乳子	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9 乳子	10 乳子	11	12	13		
12	13	14	15 乳子	16	17	18	10	11	12 乳子	13 乳子	14	15	16	14	15 乳子	16 乳子	17 乳子	18	19	20		
19	20	21	22	23	24	25	17	18 乳子	19 乳子	20 乳子	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27		
26	27	28	29	30			24 / 31	25	26	27	28	29	30	28	29	30	31					
7月							8月							9月								
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		
			1	2	3	4							1			1	2	3	4	5		
5	6	7 乳子	8 乳子	9	10	11	2	3	4 乳子	5 乳子	6	7	8	6	7	8 乳子	9 乳子	10	11	12		
12	13	14 乳子	15 乳子	16	17	18	9	10	11 乳子	12 乳子	13	14	15	13	14	15 乳子	16 乳子	17	18	19		
19	20 乳子	21	22	23	24	25	16	17 乳子	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26		
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30					
							30	31														
10月							11月							12月								
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5		
4	5	6 乳子	7 乳子	8	9	10	8	9	10 乳子	11 乳子	12	13	14	6	7	8 乳子	9 乳子	10	11	12		
11	12	13 乳子	14 乳子	15	16	17	15	16 乳子	17 乳子	18 乳子	19	20	21	13	14	15 乳子	16 乳子	17	18	19		
18	19 乳子	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21 乳子	22	23	24	25	26		
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31				
1月							2月							3月								
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		
					1	2			1	2	3	4	5	6			1	2	3	4	5	6
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9 乳子	10 乳子	11	12	13	7	8	9	10 乳子	11	12	13		
10	11	12 乳子	13 乳子	14	15	16	14	15 乳子	16	17	18	19	20	14	15	16	17	18	19	20		
17	18 乳子	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	21	22	23	24	25	26	27		
24 / 31	25	26	27	28	29	30	28							28	29	30	31					

 : 乳がん検診なし。  : 子宮がん検査なし。

- ① 事業主健診・協会けんぽ生活習慣病予防健診は同一日に行いますが、人間ドックは別日におこないます。人間ドックの日程は人間ドックのページ（P8～）に掲載しています。
- ② 午前・午後とも受付があります。※第3月曜日は午前のみです
ただし、胃・乳・子宮頸がん検診のある方は午前受付のみとなります。
- ③ 各健康保険組合等の取り決めにより、乳がん検診の視触診が必要な場合、水曜日をお選びください。
- ④ 午前は混み合いますので、胃・乳・子宮頸がん検診のない方は午後がおすすめです。

2. 健診項目・料金 (税込)

	定期健診A	深夜健診	無料追加検査
	9,240 円	7,700 円	
医師診察	○	○	・BMI・肥満度
既往歴及び業務歴等の調査	○	○	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	○	○	
身体計測 (身長・体重)	○	○	
血圧測定	○	○	
腹囲測定	○	○	
視力検査 (ランドルト氏環)	○	○	
聴力検査 (オージオメータ1000Hz・4000Hz)	○	○	
胸部X線検査 (デジタル直接撮影)	○		
血液一般			・TP・ALB・WBC・PLT ・Ht ・ALP・CH-E ・TC
貧血検査 (Hb・RBC)	○	○	
肝機能検査 (GOT・GPT・γ-GTP)	○	○	
血中脂質検査 (TG・LDL-C・HDL-C)	○	○	
血糖検査 (血糖・HbA1c)	○	○	
尿検査 (尿グ ルース・尿蛋白)	○	○	・潜血・ウビリゲン定性
心電図検査 (安静時12誘導)	○	○	

- 定期健診A・・・労働安全衛生法により義務付けられた全員が対象の定期健康診断です。
- 深夜健診・・・深夜業務従事者のための、胸部X線検査を省略した健診です。
- 健康保険組合や会社指定により、上記以外の健診項目の場合は別途ご相談ください。

3. 追加検診・料金 (税込)

健康診断と併用で受けられる追加検診です。各種がん検診などを用意しておりますので、健康管理にご活用ください。

追加検査項目	追加料金
胃がん検診：X線デジタル撮影	5,172 円
肺がん検診：喀痰細胞診	3,185 円
大腸がん検診：便潜血2日法	1,755 円
※ 乳がん検診：マンモグラフィ (49歳以下：2方向撮影)	5,923 円
※ 乳がん検診：マンモグラフィ (50歳以上：1方向撮影)	3,734 円
子宮頸がん検診：内診+頸部細胞診	4,400 円
前立腺がん検診：血液腫瘍マーカー PSA	2,970 円
血清ピロリ菌抗体検査	2,200 円
麻疹抗体検査	2,000 円
風疹抗体検査	2,000 円

20歳以上の女性の方におすすめです。

胃潰瘍や胃がんの原因といわれ、注目されています。

クーポンがあると無料です！

- 有機溶剤、じん肺、石綿等の特定業務従事者健診、医学適性検査(鉄道工事等)、各健康保険組合指定の健診項目等の特殊な健診については別途ご相談ください。
- 昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性は、クーポン持参で風疹抗体検査を無料で受けることができます。届いていない人はお住まいの市町村に問い合わせ入手し、当日持参してください。
- ※ 乳がん検診の『視触診』を原則行っておりません。健康保険組合等の取り決めにより必須の場合以外はお受けできませんのでご注意ください。取り決めにより必須の場合は事前にご相談ください。

全国健康保険協会(協会けんぽ) 生活習慣病予防健診

この健診は、全国健康保険協会(協会けんぽ)にご加入の方のうち、35歳以上(年度末時)の被保険者本人が対象の健診です。労働安全衛生法で義務付けられている検査項目を全て含んでいます。

※子宮頸がん検診は20歳から、乳がん検診は40歳から協会けんぽより補助を受けられます。(年度末時偶数年齢のみ)



1. 健診実施日(濃い部分が実施日)

4月							5月							6月							
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
			1	2	3	4						1	2		1	2	3	4	5	6	
5	6	7	8 乳子	9 乳子		10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9 乳子	10 乳子	11	12	13
12	13	14	15 乳子	16	17	18	10	11	12 乳子	13 乳子	14	15	16	14	15 乳子	16 乳子	17 乳子	18	19	20	
19	20	21	22	23	24	25	17	18 乳子	19 乳子	20 乳子	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	
26	27	28	29	30			24 / 31	25	26	27	28	29	30	28	29	30	31				

7月							8月							9月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4							1			1	2	3	4	5
5	6	7 乳子	8 乳子	9	10	11	2	3	4 乳子	5 乳子	6	7	8	6	7	8 乳子	9 乳子	10	11	12
12	13	14 乳子	15 乳子	16	17	18	9	10	11 乳子	12 乳子	13	14	15	13	14	15 乳子	16 乳子	17	18	19
19	20 乳子	21	22	23	24	25	16	17 乳子	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30			
							30	31												

10月							11月							12月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3							1			1	2	3	4	5
4	5	6 乳子	7 乳子	8	9	10	8	9	10 乳子	11 乳子	12	13	14	6	7	8 乳子	9 乳子	10	11	12
11	12	13 乳子	14 乳子	15	16	17	15	16 乳子	17 乳子	18 乳子	19	20	21	13	14	15 乳子	16 乳子	17	18	19
18	19 乳子	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21 乳子	22	23	24	25	26
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31		

1月							2月							3月							
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
					1	2							1			1	2	3	4	5	6
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9 乳子	10 乳子	11	12	13	7	8	9	10 乳子	11	12	13	
10	11	12 乳子	13 乳子	14	15	16	14	15 乳子	16	17	18	19	20	14	15	16	17	18	19	20	
17	18 乳子	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	21	22	23	24	25	26	27	
24 / 31	25	26	27	28	29	30	28							28	29	30	31				

 : 乳がん検診なし。  : 子宮がん検査なし。

- ① 協会けんぽ生活習慣病予防健診・事業主健診は同一日に行いますが、人間ドックは別日に行います。人間ドックの日程は人間ドックのページ(P8~)に掲載しています。
- ② 空腹時血糖検査、胃検査があるため、午前のみの受付です。
- ③ 胃部レントゲン検査は基本検査項目です。胃の検査をしない場合(当日の医師等の判断を除いて)は、準備の都合がありますので、お申し込み時や事前に必ずお知らせください。

2. 健診項目・料金（税込）

	対象および検査項目	料 金
一般健診	35 歳以上 75 歳未満の被保険者（検査項目は協会けんぽ指定） ①問診 ②尿検査 ③胸部レントゲン検査(直接撮影) ④胃部レントゲン検査(直接撮影) ⑤血液検査 ⑥血圧 ⑦心電図 ⑧身長・体重 ⑨視力 ⑩聴力 ⑪腹囲 ⑫大腸がん検診 ⑬診察	7,169 円

※胃部レントゲン検査は必須項目ですが、以下に該当する方は胃の検査は行いません。

- | | |
|---------------|------------------------|
| ①治療中（医師からの指示） | ②受診前に他の健診等で検査を実施している場合 |
| ③アレルギー・妊産婦等 | ④当日を含めて 3 日以上排便のない方 |
| ⑤胃切除された方 | ⑥当日の体調（健診実施機関の医師等の判断） |

3. 追加健診・料金（税込）

一般健診と併用して受けられる追加検診です。

	受けられる方	料 金
付加健診	一般健診を受診する方で 40 歳または 50 歳の被保険者の方	4,802 円
乳がん検診 (マンモグラフィ)	40～48 歳の偶数年齢に達する女性の方：2 方向撮影	1,686 円
	50～74 歳の偶数年齢に達する女性の方：1 方向撮影	1,086 円
子宮頸がん検診 (単独受診可能)	20～74 歳の偶数年齢に達する女性の方 ※子宮頸がん単独の健診は事業主健診を併せて受診できます	1,039 円
肝炎ウイルス検査	35 歳以上の方で、肝炎ウイルス検査をしたことがなく、 過去に C 型肝炎の検査を受けたことのない方	624 円

※『視触診』は原則実施していません。

※乳がん・子宮頸がん検診は協会けんぽの補助対象者年齢以外の女性の方（奇数年齢の女性）も自費で受けることができます。自費の場合の料金は、P3の『3. 追加検診・料金（税込）』を参照。

※その他の追加検査として、P3の『3. 追加検診・料金（税込）』を追加することもできます。

● 付加健診

年度末年齢が 40 歳・50 歳の方のみ健診を受けることができます。一般健診にはない腹部超音波検査、肺機能検査、眼底検査などが追加となり、より詳しい健診を受けられます。

※対象年齢以外の方はお受けできませんので、40 歳・50 歳の方におすすしめします。

● 乳がん検診（マンモグラフィ）

女性の罹るがんの中で多く、近年増加しています。年齢別の罹患率を見ると、比較的若い世代から増加が始まります。女性の 30 歳～64 歳では死亡原因のトップとなっています。

40 歳より補助が出る（年度末時偶数年齢の女性のみ）ので、40 歳以上の女性の方に特にすすしめします。

● 子宮頸がん検診

近年若い女性にも多くみられます。初期では症状がほとんどなく、自覚症状が現れるころには病状が進行していることが少なくありません。事業主健診の方も定期健康診断に追加で受診することができます。

20 歳より補助が出る（年度末時偶数年齢の女性のみ）ので、20 歳以上の女性の方にすすしめします。

● 肝炎ウイルス検査

ウイルス性肝炎の感染者は 200 万人以上と推定されています。感染経路も様々なため本人の自覚なしに感染している可能性があります。慢性肝炎や肝硬変、肝がんを発症して初めて感染を知ることもありますので、一度は検査することをすすしめします。

健診申し込みから結果の送付について

令和2年3月2日(月)からお申し込みを受け付けます。健診を希望される事業所は、以下の要領で当院にお申し込みください。

1. 申し込み方法

『事業主健診申込書』または『(協会けんぽ)生活習慣病予防健診対象者一覧』に必要事項を記入のうえ、「事業主健診会社情報」と一緒にFAXにてお申し込みください。FAX到着順に日程調整・連絡をいたします。(記載例は11ページまたは12ページ参照)

※混雑時は確認返信に1週間程かかる場合がございますのでご了承ください。

○協会けんぽの生活習慣病予防健診をお申し込みの方

- (1) 協会けんぽから送付される「生活習慣病予防健診対象者一覧」により対象者をご確認ください。
- (2) 「対象者一覧」もしくは14ページ「生活習慣病予防健診申込書」に、下記の要領でご記入ください。【12ページ参照】
- (3) 記載した健診申込書を健友館へFAXしてください。その際に貴社のFAX番号が記入されているかをご確認ください。日程・健診種別等の確認や日程決定のFAX(またはお電話)をいたします。

※ 承認後に受診日や健診の種類に変更があった場合、または退職者等のあった場合には、早めに健友館までご連絡ください。

※ 受診に際しては、健康保険証を確認いたしますので、必ず携行されますよう周知をお願いします。

【協会けんぽ生活習慣病予防健診対象者一覧の記載要領】

- ① 年度内に前ページの該当偶数年齢に達する女性で、乳がん・子宮頸がん検診受診希望の方は、該当項目を○で囲んでください。協会けんぽから健診費用の助成が受けられます。
- ② 該当年齢でない方で、子宮頸がん(自費)・乳がん検診(自費)を希望する方は、余白もしくは別紙に記載してください。
- ③ 子宮頸がん単独該当の方で定期健診A等を追加の場合は、余白もしくは別紙に「定健A」等と記載してください。
- ④ 付加健診該当年齢の方で「付加健診」を希望の方は、該当項目を○で囲んでください。(人間ドック健診(10ページ参照)を申し込むときは「付加健診」項目が含まれていますので、必ず○をつけてください)
※一般健診時は**負担額が増えます**のでご注意ください。人間ドック健診時は減額になります。
- ⑤ 年度途中の採用の方など、名簿に名前が無い方は、手書きで追加してください。その際は、該当年齢や、保険証番号などの記載もれにご注意ください。
- ⑥ 生活習慣病予防健診では、胃の検査(バリウム)は原則必須項目となっておりますが、5ページ記載の理由によりしない場合には、鉛筆で備考欄に「胃検査なし」等と記載してください。準備の都合上、申し込み時にご確認いただきますようお願いいたします。また、申し込み後バリウム検査をキャンセルされる方も事前にご連絡ください。
- ⑧ 肝炎ウイルス検査をしたことがない方で、希望する場合は、備考欄に鉛筆で「肝炎ウイルス検査」と記載してください。(自己負担額は624円増です)
- ⑨ 健診を受ける日の欄に鉛筆で受診希望年月日【12ページ参照】を記入してください。

※ 人間ドック健診、及び人間ドック時に胃カメラを希望する場合は、備考欄に「人間ドック」、「胃カメラ」と記載してください。

2. 料金支払い

原則として「事業所宛月締め請求」となります。月末で精算し、翌月に請求書をお送りします。当日窓口払いをご希望の事業所はご相談ください。

※「オプションのみ窓口払い」や「事業所請求と窓口払いの混在」はお受けできません。

3. 受付時間について

受付は午前と午後があります。追加健診で「胃がん・乳がん・子宮頸がん」検診を希望する場合、または所属の健保の規定により空腹時の血液検査が必須の場合、午前の健診をお選びください。

午前の健診は大変混み合います。上記の追加検査などがない場合はできるだけ午後の健診をお願いします。

4. 案内の送付について

- (1) 健診予定日の2～3週間くらい前になりましたら、事業所へ「健診のご案内」を1カ月分まとめてお送りします。健診予定者（従業員）の方にご案内・問診票・検便容器等をお渡しくください。

※ 恐れ入りますが1週間前になりましたも案内が不達の場合は、健友館へご連絡ください。

- (2) 申し込み後、健診予定者・日程・検診内容等の変更がある場合は早めのご連絡をお願いします。

5. 健診当日のご注意

- (1) 午前受付で空腹時血糖検査、または胃検査がある場合、前日の夜9時までに食事を済ませてください。また、少量の水を除いて、タバコ、ガムなどの口にするものも一切とらないでください。午後の検査では、健保で指定がある場合を除いて、食事の制限はありません。

- (2) 受付時間は厳守してください。受付時間に間に合わない場合、その日は受診ができません。

○受付時間 乳がん検診または子宮がん検診がある方 午前： 7:30～ 7:50←時間厳守
午前の健診で、上記検診のない方 午前： 7:40～ 9:00
午後の健診の方 午後： 1:00～ 1:45

- (3) 健診当日は、「健診のご案内」と、がん検診がある方は、併せて送付します「胃がん検診」「乳がん検診」「子宮頸がん検診」等の問診票を記入して持参してください。また、「大腸がん検診」のある方は検便（2日分）を持参してください。 ※がん検診以外の問診票は当日ご記入いただきます。

- (4) レントゲン撮影・心電図・診察等がありますので、プリント・ボタン・ホック・金属・プラスチック等が付いていない服装でおいでください。ネックレス・携帯用カイロ・ストッキング等も外していただきます。乳がん検診がある方はブラトップ等のブラカップ付の服はご遠慮ください。（女性用更衣室はご用意いたしますが、ロッカーの鍵がかかりませんので貴重品等はバッグに入れて健診中お持ちいただくか、あらかじめお持ちにならないようお願いします）

※貸出着は廃止しましたので、着替えはご持参ください。

- (5) 健診項目や受付時間によっては診察等の待ち時間が長くなる場合があります。また、健診内容によって検査の順番が前後することがありますがご容赦ください。

※ 特に午前受付の方は、午前中いっぱい時間の余裕をもってお越しください。

6. 健診結果の報告について

- (1) 事業所月毎に受診された方の検査結果が揃ってから、事業所用結果と個人用結果（個人ごとに封）をお送りします。健診終了後3～4週間程度を目途に送付します。

- (2) 事業所用の結果は、労働安全衛生法・同規則に基づく内容となります。

- (3) 健診結果は個人情報ですので、法定項目以外の結果を事業所に提供するためには、受診者本人の同意が必要です。その場合には、受診者本人の同意書(任意様式)の原本を健友館へご提出ください。

- (4) 人間ドックの場合は、原則健診結果を事業所にお送りしていません。人間ドックの健診結果や全健診結果内容が必要な場合には、上記(3)と同様に同意書をご提出ください。

※お送りする「健診案内資料」や「健診結果」、「請求書」等の送付先（本・支店、営業所等）が同じ宛て先でない場合がありますら、あらかじめ文書（FAX）で、各送付先住所、事業所等名称、担当部署・担当者氏名、電話番号・FAX番号等をお知らせください。

人間ドック

年間を通して人間ドックを行っています。所属健康保険組合等で人間ドックの助成を行っている場合があります。健康管理に、生活習慣病の早期発見に是非ご利用ください。

1. 健診実施日（濃い部分が実施日）


4月							5月							6月							
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
			1	2	3	4 触子						1 触子	2 触子			1 触子	2 触子	3	4 触子	5 触子	6 触子
5	6 触子	7 触子	8	9	10 触子	11 触子	3	4	5	6	7 触子	8 触子	9 触子	7	8 触子	9	10	11 触子	12 触子	13 触子	
12	13 触子	14 触子	15	16 触子	17 触子	18 触子	10	11 触子	12	13	14 触子	15 触子	16 触子	14	15	16	17	18 触子	19 触子	20 触子	
19	20	21 触子	22 触子	23 触子	24 触子	25	17	18	19	20	21 触子	22 触子	23	21	22 触子	23	24	25	26 触子	27	
26	27 触子	28 触子	29	30 触子			24 31	25 触子	26	27	28	29 触子	30	28	29 触子	30 触子					


7月							8月							9月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
			1 触子	2 触子	3 触子	4 触子							1 触子			1 触子	2 触子	3 触子	4 触子	5 触子
5	6 触子	7	8	9 触子	10 触子	11 触子	2	3 触子	4	5	6 触子	7 触子	8 触子	6	7 触子	8	9	10 触子	11 触子	12 触子
12	13 触子	14	15	16 触子	17 触子	18 触子	9	10	11	12	13 触子	14 触子	15	13	14 触子	15	16	17 触子	18 触子	19 触子
19	20	21 触子	22 触子	23	24	25	16	17	18 触子	19 触子	20 触子	21 触子	22	20	21	22	23	24	25 触子	26
26	27 触子	28	29	30	31 触子		23	24 触子	25	26	27	28 触子	29	27	28 触子	29 触子	30 触子			
							30	31 触子												

10月							11月							12月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
				1 触子	2 触子	3 触子	1	2 触子	3	4 触子	5 触子	6 触子	7 触子			1 触子	2 触子	3 触子	4 触子	5 触子
4	5 触子	6	7	8 触子	9 触子	10 触子	8	9 触子	10	11	12	13 触子	14 触子	6	7 触子	8	9	10 触子	11 触子	12 触子
11	12 触子	13	14	15 触子	16 触子	17 触子	15	16	17	18	19 触子	20 触子	21 触子	13	14 触子	15	16	17 触子	18 触子	19 触子
18	19	20	21	22	23 触子	24	22	23	24 触子	25 触子	26 触子	27 触子	28	20	21	22 触子	23 触子	24 触子	25 触子	26
25	26 触子	27 触子	28 触子	29 触子	30 触子	31	29	30 触子						27	28	29	30	31		

1月							2月							3月								
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		
					1	2			1 触子	2 触子	3 触子	4 触子	5 触子	6 触子			1 触子	2 触子	3	4 触子	5 触子	6 触子
3	4	5 触子	6 触子	7 触子	8 触子	9 触子	7	8 触子	9	10	11	12 触子	13 触子	7	8 触子	9 触子	10	11 触子	12 触子	13 触子		
10	11	12	13	14 触子	15 触子	16 触子	14	15	16 触子	17 触子	18 触子	19 触子	20 触子	14	15	16 触子	17 触子	18 触子	19 触子	20		
17	18	19 触子	20 触子	21 触子	22 触子	23	21	22 触子	23	24 触子	25 触子	26 触子	27	21	22 触子	23 触子	24 触子	25	26	27		
24 31	25 触子	26 触子	27 触子	28 触子	29 触子	30	28							28	29	30	31					

※ 協会けんぽでの人間ドック健診は毎月20日までに受診が必要です。

※  …子宮頸がん検診を実施していない日。

※  …乳がん検診の視触診を実施していない日。マンモグラフィのみは実施可。

健友館では乳がん検診の超音波検査（マンモエコー）をご希望の場合、視触診検査が必須となります。また、視触診検査単独では受診できません。

※ 1月～3月は各種オプションが無料もしくは値引きになる「冬季オプションサービス」を行っておりますので、冬季受診がおトクです。

2. 健診項目・料金（日帰り人間ドック）

令和2年度 日帰りドック検査項目

検査項目		関連疾患	検査項目	関連疾患		
身体測定	身長	肥満症・やせ	糖代謝	血糖空腹時	糖尿病	
	体重			ヘモグロビンA1c		
	肥満度			尿糖		
	体脂肪率		脂質	総コレステロール	脂質異常	
	BMI			HDLコレステロール		
	腹囲			LDLコレステロール		
生理	血圧	高血圧	血液一般貧血等	中性脂肪	貧血・多血症	
	心拍数	心疾患(心筋梗塞・狭心症・その他)		血液型		
	心電図			血清鉄		貧血
	眼底(Sheie)	高血圧性眼底変化・硬化性変化・眼底出血		白血球		白血球病・その他
	視力(裸眼)	緑内障		赤血球		貧血・多血症
	視力(矯正)			ヘモグロビン(血色素)		
	眼圧			ヘマトクリット		
聴力	難聴	MCV				
呼吸器系検査	胸部X線	肺野・肺門	心臓疾患・大動脈硬化	MCH	出血性素因・その他	
		心臓・縦隔	心臓疾患・大動脈硬化	MCHC		
		その他		血小板		
	肺活量	呼吸器疾患	白血球像	白血球病・その他		
	%肺活量		NEUT			
1秒率	EOS					
1秒量	BASO					
%1秒量		LYM				
X線・超音波	腹部X線	食道	胃がん・胃・十二指腸潰瘍・胃炎・胃ポリープ・食道がん・その他	MON	感染症・その他	
		十二指腸		CRP		
	腹部超音波	胆のう・肝臓・腎臓・すい臓・ひ臓	尿酸	高尿酸血症		
肝機能その他	AST(GOT)	肝疾患	尿素窒素(BUN)	腎疾患		
	ALT(GPT)		クレアチニン			
	LDH		推算糸球体濾過量			
	ALP		尿酸	高尿酸血症		
	γ-GTP		腎疾患・肝疾患・栄養不足・その他	血清アミラーゼ	膵疾患	
	総ビリルビン					
	総蛋白	腎疾患・肝疾患・栄養不足・その他	尿検査	PH	腎疾患・尿路疾患	
	アルブミン			比重		
A/G比		潜血				
HBs抗原	B型肝炎	蛋白		肝障害		
HCV抗体	C型肝炎	ウロビリノーゲン				
診察他			沈渣(赤血球)	腎疾患・尿路疾患		
			沈渣(白血球)			
			沈渣(円柱)			
			沈渣(その他)			
		大腸	便潜血	直腸がん・S状結腸がん		
			診察(内科)			
			問診票(特定健診質問項目含む)			
			情報提供(特定健診情報提供含む)			
			健康相談			

人間ドック料金
39,600円(消費税込)

●人間ドックオプション検査は別紙をご覧ください

※ 消費税増税により一部オプション検査の料金が変更となっております。

3. 申し込み方法等

- 1日あたりの受入数が限られていますのでお早めにお申し込みください。電話でのお問い合わせ、または13 ページ「事業主健診申込書」に必要事項を記入し、備考欄に「人間ドック希望」と記入のうえ、FAXによりお申し込みください。日程等希望が重なる場合には調整させていただきます。
- 日程調整のために、胃検査の方法（バリウムか胃カメラか）、乳がん、子宮頸がんの希望の有無を事前に確認してから記入してください。
- 各健康保険組合等から助成がある場合は、健保等の助成要領等に則り、所定の手続きをお願いします。
- ドック健診結果はご本人宛にお送りいたします。個人情報保護法等により本人の同意表示がない場合は結果すべてを事業所に提供することはできませんので、全健診結果内容が必要な場合には、従業員等ご本人から同意を得たうえで、個人ごとの結果のコピー等をご利用ください。

協会けんぽの助成制度を利用した人間ドック健診を受けるには

協会けんぽとしての人間ドック助成制度はありませんが、健友館の人間ドックは生活習慣病予防一般健診の全項目を含んでいるため、協会けんぽ助成制度を利用して人間ドック相当の健診を受けることができます。実施日程は人間ドック実施日と同一日で、協会けんぽでの人間ドック健診は毎月20日までに受診が必要です。

1. 料金（税込）

- (1) 助成制度を利用した「人間ドック健診」はセット料金となっているため、基本的に全項目の検査をお受けいただけます。
- (2) 年度末年齢40歳・50歳時は付加健診該当年齢で、希望者には補助があるため、該当者は協会けんぽの申込書の付加健診の項目に必ず○をつけてください。（希望しないと助成金が増額されません）

健診種別	料金	ドック健診料金	助成金	自己負担額
一般健診で受診		39,600円	11,696円	27,904円
一般・付加健診で受診 (40歳・50歳時のみ)			上記一般健診+4,801円 合計 16,497円	23,103円

2. 申し込み方法【6ページ参照】

申し込み受け付けは令和2年3月2日（月）からです。

- (1) お申し込みの際は、協会けんぽから送付された健診対象者一覧（まだ届いていない場合は14ページ「生活習慣病予防健診申込書」）に、鉛筆で「健診を受ける日」欄に受診希望日【P12参照※毎月20日までの受診をお願いします】を記入し、右側備考欄に鉛筆で人間ドック健診（胃カメラ等のご希望も記入）と記入のうえ、健友館へFAXしてください（ドック健診と一般健診の別、日程の確認をお願いします）。
- (2) その後、こちらより日程・健診種別等確認のFAX（またはお電話）をいたします（混雑時は確認返信に1週間以上かかる場合があります。ご了承ください）。
- (3) 乳がん・子宮頸がん検診希望者については、事前に本人の意向を確認し、該当者（年度末偶数年齢）には申込書該当欄に○印を付けてください。該当年齢外で希望の場合は備考欄にご記入ください。年度末偶数年齢の方は協会けんぽより補助が出ます。
なお、乳がん・子宮頸がん検診を実施していない人間ドック健診日もありますのでご注意ください。

被扶養者の特定健診受診券について

40歳以上74歳以下の特定健診受診券をお持ちの方は料金から特定健診料金を差し引いてのお支払いになります（市町村国保および契約のない一部の健保の受診券は使用できません）ので、お申し込み時に確認のうえ、受診当日健康保険証とともにお持ちください。

なお、保険者により有効期限が1年に満たないところもありますので、有効期限にご確認ください。

令和2年度 事業主健診（定期健診） 申込書【記入例】

下記にご記入の上、会社情報と一緒にFAXをお願いいたします。

フリガナ	ウカイハツカブシキガイシャ		
事業所名	健康開発株式会社		
住所	〒949-7302 南魚沼市浦佐1234-5678		
電話	025-777-7777	FAX	025-777-8888
担当者名	健康 元気		

同封している「会社情報」と一緒にFAXを送ってください。

受診希望日	保険証番号	フリガナ	性別	生年月日	定期健診	胃がん	大腸がん	乳がん	子宮がん	備考
		氏名								
4/10	AM PM	1	ケンコウキチ	男	昭	45・4・4	○			人間ドック希望 胃カメラ
		健康 北男	女	平						
4/8	AM PM	2	ケンコウミナミ	男	昭	38・8・8	○ ×	○	○	協会一般
		健康 南子	女	平						
4/8	AM PM	3	ケンコウヒガシロウ	男	昭	5・5・5	○			
		健康 東郎	女	平						
4/8	AM PM	4	ケンコウニシ	男	昭	10・10・10	○	○	○	ピロリ
		健康 西美	女	平						
/	AM PM									
/	AM PM									

協会けんぽ健診では胃がん（バリウム）検査・大腸がん（検便）検査が含まれます。受診しない場合は×をご記入ください。

人間ドックや生活習慣病予防健診（協会一般）をご希望の場合はご記入ください。

オプション検査をご希望の場合は記入してください。

連絡事項	人間ドック希望の場合は「胃カメラ」か「バリウム」をご記入ください。
------	-----------------------------------

- * 受診を希望する健診種別に○をつけてください
- * がん検診ご希望の場合は午前の受診となります
- * 乳がん検診・子宮がん検診は実施していない日がありますので日程カレンダーをご確認ください
- * 人間ドック希望やその他の要望は備考欄にご記入ください

申し込み・問い合わせ
ゆきぐに大和病院 健友館
南魚沼市浦佐4115番地
TEL 025-777-4477
FAX 025-777-2989

令和2年度 生活習慣病予防健診 申込書【記入例】

下記にご記入の上、会社情報と一緒にFAXをお願いいたします。

フリガナ	ケンコウカイハツカブシキガイシャ		
事業所名	健康開発株式会社		
住所	〒949-7302 南魚沼市浦佐1234-5678		
電話	025-777-7777	FAX	025-777-8888
担当者名	健康 元気		

保険証の 番号	フリガナ	性別	生年月日	単独 受診	一般健診と併せて 受診希望			受診予定日
	名前				子宮 がん	乳 がん	子宮 がん	
1	ケンコウ キタオ	男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 2年 4月 10日
	健康 北男	女	平 45年 4月 4日	がん	健診	がん	がん	
2	ケンコウ ミナミコ	男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 2年 4月 7日
	健康 南子	女	平 38年 8月 8日	がん	健診	がん	がん	
3		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平 年 月 日	がん	健診	がん	がん	
4		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平 年 月 日	がん	健診	がん	がん	
5		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平 年 月 日	がん	健診	がん	がん	
6		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平 年 月 日	がん	健診	がん	がん	
7		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平 年 月 日	がん	健診	がん	がん	
8		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平 年 月 日	がん	健診	がん	がん	

備考

- 健康北男は人間ドック希望
胃検査は胃カメラを希望
- 健康南子は胃検査受けません

子宮がん検査は20歳
以上で補助が出ます
(年度末年齢偶数時
のみ)。

年度末年齢が40歳・
50歳の方は「付加健
診」を受けることが
できます。

オプション検査をご希
望の場合は記入してく
ださい。

追加情報、要望、質問
などがありましたらこ
こに記入してください。

令和2年度 事業主健診（定期健診） 申込書

下記にご記入の上、会社情報と一緒にFAXをお願いいたします。

フリガナ			
事業所名			
住所	〒		
電話		FAX	
担当者名			

受診希望日	保険証 番号	フリガナ	性別	生年月日		定期 健診	胃 がん	大腸 がん	乳 がん	子宮 がん	備考
		氏名									
/	AM		男	昭	.	.					
	PM		女	平							
/	AM		男	昭	.	.					
	PM		女	平							
/	AM		男	昭	.	.					
	PM		女	平							
/	AM		男	昭	.	.					
	PM		女	平							
/	AM		男	昭	.	.					
	PM		女	平							

連絡事項	
------	--

- * 受診を希望する健診種別に○をつけてください
- * がん検診ご希望の場合は午前の受診となります
- * 乳がん検診・子宮がん検診は実施していない日がありますので日程カレンダーをご確認ください
- * 人間ドック希望やその他の要望は備考欄にご記入ください

申し込み・問い合わせ

ゆきぐに大和病院 健友館
南魚沼市浦佐4115番地
TEL 025-777-4477
FAX 025-777-2989

令和2年度 生活習慣病予防健診 申込書

下記にご記入の上、会社情報と一緒にFAXをお願いいたします。

フリガナ			
事業所名			
住所	〒		
電話		FAX	
担当者名			

保険証の 番号	フリガナ	性別	生年月日	単独 受診	一般健診と併せて 受診希望			受診予定日
	名前				付加 健診	乳 がん	子宮 がん	
		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平	がん	健診	がん	がん	
		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平	がん	健診	がん	がん	
		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平	がん	健診	がん	がん	
		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平	がん	健診	がん	がん	
		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平	がん	健診	がん	がん	
		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平	がん	健診	がん	がん	
		男	昭	子宮	付加	乳	子宮	令和 年 月 日
		女	平	がん	健診	がん	がん	

備考