

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、健康な体でなければ、様々な障害が発生します。

その予防には、自分の健康状態を把握することが大変重要であり、各種疾病の早期発見・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」に加入されている35歳以上75歳未満の方は、健診料割引が適用になります。ぜひこの機会にご利用いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 日 時 **令和3年10月5日(火)又は6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 ※割引後の料金につきましては、下記料金表でご確認ください。

会 員 (含家族・従業員) 1名につき11,000円

非会員 (含家族・従業員) 1名につき16,000円



5. コ ー ス

Aコース 対象:35歳以上75歳未満(昭和21年10月7日～昭和62年4月1日生)の協会けんぽ加入者
※今年度で75歳を迎える方は、誕生日の前日までに受診を終えていただく必要があります。

Bコース 対象:35歳未満の協会けんぽ加入者・協会けんぽに加入している被扶養者・協会けんぽ未加入者

<特別割引について> ➡**最大で4,000円の割引!!**

例:会員で共済制度にご加入かつ、協会けんぽに加入されている35歳以上75歳未満のご本人様…7,000円

割引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・個人終身・総合・定期保険群集団・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**2,000円を割引**します。

割引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**2,000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)

Aコース 35歳以上75歳未満(S.21.10.7～S62.4.1生まれ)の 協会けんぽ加入者ご本人			
※協会けんぽに加入している被扶養者・協会けんぽ未加入者は対象外です。			
健診内容	共済加入者	会 員	非会員
一般健診 (大腸がん検査が含まれております)	7,000円	9,000円	14,000円
オプション (前立腺がん検査)	2,200円	2,200円	2,200円

Bコース 35歳未満の協会けんぽ加入者・協会けんぽに 加入している被扶養者・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	9,000円	11,000円	16,000円
オプション	①大腸がん検査	1,650円	1,650円
	②前立腺がん検査	2,200円	2,200円

6. 受診結果 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. 健診項目【生活習慣病予防健診項目】(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)

◆Aコース

※前立腺がん検査(男性のみ)はオプションとなります。

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・γ-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コース

※大腸がん検査及び前立腺がん検査(男性のみ)はオプションとなります。

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・γ-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

【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。

8. 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、**8月10日(火)まで** お申込みください。
※ご提出いただきました個人情報、生活習慣病予防健診のみに使用させていただきます。
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。

9. 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、(11月下旬頃発送予定)請求書が到着次第、下記口座へ令和3年12月28日(火)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。)

東邦銀行 会津支店 普通預金 18962 会津若松商工会議所

【お問い合わせ】 会津若松商工会議所 業務推進課 武藤 TEL:27-1212/FAX:27-1207