

令和6年度 移動健診車による **特 割** 定期健康診断のご案内

～何よりも大切な従業員を守るため法人会の健康診断を受けましょう！～

平素、法人会運営に関しましては格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて当会では会員のための福利厚生事業として「特割健康診断」を移動バス健診車にて
下記日程のとおり開催する運びとなりました。

“病気は初期のうちに治す” “病気に罹らないように未然に防ぐ” を目指し充実した検査
内容で、さらに法人会からの助成により特割価格で受診いただけます。

ぜひ、この機会に貴社の健康診断として採用されますようご案内申し上げます。

※お申込み期日 6月1日(土)まで

記

日 時 令和6年7月23日(火)
8月23日(金)

受付時間 午前9時～午後12時

会 場 この花さくや姫プラザ
(志波姫農村環境改善センター)

住 所 栗原市志波姫沼崎南沖452

健 診 料 詳細は、本紙中面をご覧ください。

助成金額 受診者1人当たり500円助成します。

※この日に受診できなかった方は、健診委託先の宮城県成人
病予防協会へご連絡をお願い致します。

栗原市内で開催する別の健診日程をご提案できます。

電話022-375-7112(業務第一課・担当:渡辺まで)

令和6年度 移動健診車による 特 割 定期健康診断のご案内



★検査内容

メインのコースは①～③となります。ご希望のコースでお申しください。
※追加の検査もございます。



	コース名	料金（税込）	備考
①	定期健康診断コース （費用全額会社負担）	基本料金 8,690円 法人会助成金 Δ500円 特割価格 8,190円	法定検査項目（34歳以下の方）
②	生活習慣病予防健診コース （協会けんぽ）	基本料金 5,282円 法人会助成金 Δ500円 特割価格 4,782円	35歳以上（全国健康保険協会生活習慣病 予防健診の制度を利用した場合に限る）
③	生活習慣病予防健診コース （費用全額会社負担）	基本料金 18,865円 法人会助成金 Δ500円 特割価格 18,365円	全国健康保険協会生活習慣病予防健診と 同内容（費用は全額会社負担となります）

※各コースの検査内容は、次ページ、検査項目一覧をご覧ください。

★申込方法から結果票・請求書発行までの流れ

- 裏面の健康診断受診申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申しください。
協会けんぽ生活習慣病予防健診を希望される方は、下記注釈をお読みになりお申込みください。
- 健診日の10日前頃に、受診票等を発送いたします。
到着後、お申込内容をご確認の上、受診票の問診欄をご記入ください。
- 健康診断の実施。当日は気を付けてお越しください。
- 健診日の4週間後以降に、結果を送付いたします。
- 御請求書は、結果と一緒に送付いたします。

★健康保険証が「全国健康保険協会」（協会けんぽ）の方へ

「全国健康保険協会保険証」をお使いの被保険者の方は、「生活習慣病予防健診」制度を使うと、健保より助成を受け、内容の濃い健診を受けられます。（35歳から74歳の被保険者のみ）
この制度を使うと、通常19,000円程度の費用がかかる健診を少ない負担で受けられます。
健診内容も、労働安全衛生法の内容が全て含まれるほか、胃がん、大腸がんの検査も含まれます。
対象の方は裏面の申込書に健康保険被保険者証の記号と番号を必ずご記入、お願い申し上げます。
なお健診当日は健康保険証の提示が必須となりますので健康保険証をご持参の上ご来場ください。

一般財団法人宮城県成人病予防協会（電話 022-375-7112） 担当：渡辺

検査項目一覧

○の付いている項目が、実施する項目です。



検 査 項 目		①定期健康診断コース (費用全額会社負担)	②生活習慣病予防健診 コース(協会けんぽ)	③生活習慣病予防健診 コース(費用会社負担)
問 診 ・ 内 科 診 察		○	○	○
尿 検 査	尿 蛋 白 、 尿 糖	○	○	○
	尿 潜 血		○	○
身 長 ・ 体 重 、 標 準 体 重 、 B M I		○	○	○
視 力 測 定		○	○	○
血 圧 測 定		○	○	○
胸 部 X 線 検 査		○	○	○
聴力検査(オーディオメータ 1000Hz、4000Hz)		○	○	○
腹 囲 測 定		○	○	○
心 電 図 検 査		○	○	○
血液学検査	赤 血 球 数	○	○	○
	ヘ モ グ ロ ビ ン			
	ヘ マ ト ク リ ッ ト			
	白 血 球 数			
脂 質 検 査	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	総コレステロール		○	○
	GOT、GPT、γ-GTP	○	○	○
	A L P		○	○
血 糖 検 査	血 糖	○	○	○
	H b A 1 c		■	
腎機能検査	尿酸、クレアチニン		○	○
胃 部 X 線 検 査			○	○
便 潜 血 反 応 (2 日 法)			○	○
眼 底 検 査			□	
健 診 基 本 料 金		税込 8,690円	税込 5,282円	税込 18,865円
法 人 会 助 成 金		栗原法人会が受診者1人当たり500円を助成します		
特 割 価 格 (基 本 料 金 - 助 成 金)		税込 8,190円	税込 4,782円	税込 18,365円

■……… 食後10時間未満はHbA1cを追加します(ただし全額会社負担時は追加しません。)

□……… 医師が必要と認めた時は追加します(ただし全額会社負担時は追加しません。)

※受診申込された方には、受診票と合わせて血液オプション検査申込書を同封いたします。

法定外の血液検査の各項目が受診できますので、ご興味のある方はお申込みください。

※仙台市青葉区(AERビル)、泉区(循環器病センター)での施設健診・人間ドックも承ります。

ご希望される場合は、下記の問い合わせ先へご連絡ください。

【巡回健診についてのお問合せ先】 電話番号：022-375-7112

【施設健診・人間ドックお問合せ先】 電話番号：022-375-7113

健康診断委託先：一般財団法人宮城県成人病予防協会

令和6年度 移動健診車による **特 割** 定期健康診断の受診者申込書

令和 6年 月 日

主催団体	栗原法人会		団体番号	※協会使用欄	
フリガナ			保険者番号	□□□□□□□□ ②コースをお申込みの方は必須です	
事業所名			保険記号	□□□□□□□□ ②コースをお申込みの方は必須です	
所在地	〒□□□-□□□□		□ 前回と送付先に変更がない時はレ点をつけてください		
電話番号		FAX番号		ご担当者名	

No.	氏名	カナ氏名	性別	生年月日	保険番号 (②コース お申込の 方必須)	基本健診コース ※全日予約可能です			オプション検査		受診日 又は 希望日	
						①定期健康 診断コース (全額会社請求) 特 割 価 格 税込8,190円	②生活習慣病 予防健診コース (協会けんぽ) 特 割 価 格 税込4,782円	③生活習慣病 予防健診コース (全額会社請求) 特 割 価 格 税込18,365円	胃部X線 検査受診 の有無	眼底両眼 検査のみ 税込1,760円		特殊健康診断 ※項目は別紙の リストより選び、 番号を記入します
例	成人 病太郎	セイジンビョウタロウ	男	S H 45 年 10 月 20 日	123		●		有・無	●	4、5	7月 23日
1				S H 年 月 日					有・無			月 日
2				S H 年 月 日					有・無			月 日
3				S H 年 月 日					有・無			月 日
4				S H 年 月 日					有・無			月 日
5				S H 年 月 日					有・無			月 日
6				S H 年 月 日					有・無			月 日
7				S H 年 月 日					有・無			月 日
8				S H 年 月 日					有・無			月 日
9				S H 年 月 日					有・無			月 日
10				S H 年 月 日					有・無			月 日

※ 10名様以上受診ご希望の場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

※ 個人情報個人を特定できない形での統計情報として使用されることがありますが、目的以外に使用されることはありません。

【 申 込 方 法 】 この申込書を下記申込先にFAX(0228-22-2774) もしくはご持参・ご郵送をお願いします

【 申 込 先 】 栗原法人会 〒987-2216 栗原市築館伊豆三丁目1番10号(栗原コスモビル2階) TEL:0228-22-2775

『協会けんぽ生活習慣病予防一般健診』を

受診される団体のご担当者様へ

胃部 X 線検査(バリウム検査)の実施有無を事前に名簿提出して頂くことになりました。おひとりおひとり確認して頂き、ご記入ください。

注)生活習慣病の予防のために、実施が基本となります

ただし、下記の理由に該当する方はキャンセル(無し)とすることができます。

①治療中 ②他の医療機関で検査している ③アレルギー、妊産婦等 ④体調不良

※バリウム検査の申込みがない場合、当日急に受診することはできません。

『無し⇒有り』に変更される場合は、4 営業日前までに当協会までご連絡

ください。スムーズに受診していただくために、ご協力をお願い致します。

一生のうち2人に1人はがんと診断されています。

そして、なかでも『胃がん』は罹患数が上位のがん。

どんな仕事も体が資本です。

先延ばしにせず検査を受けましょう。

特殊健康診断 項目リスト

No	区分	検査項目
1	有機	【有機01】アセトン
2	有機	【有機03】イソプロピルアルコール
3	有機	【有機08】エチレングリコールモノノルマルブチルエーテル
4	有機	【有機11】キシレン
5	有機	【有機19】酢酸ブチル
6	有機	【有機37】トルエン
7	有機	【有機44】メチルエチルケトン
8	有機	【有機47】メチルブチルケトン
9	有機	【有機49】コールタールナフサ
10	鉛	【鉛】鉛
11	特化物	【特化物】エチルベンゼン
12	特化物	【特化物】スチレン
13	特化物	【特化物】トリレンジイソシアネート
14	特化物	【特化物】溶接ヒューム
15	特化物	【特化物】メチルイソブチルケトン

※こちらのリストにない項目については直接項目名をご記入ください