



そうだ! 健診を受けよう!!

会津喜多方商工会議所 共済加入者還元事業

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、共済加入者への還元事業の一環として、当所主催・(公財)福島県労働保健センターを実施機関とする「生活習慣病予防健診」を下記により実施いたします。事業主・従業員の皆様の健康チェックを行い事業所の皆様の健康維持・管理に是非ご利用ください。

年に一度は体のチェック!! 早めの受診で企業の健康づくりを!!



1. 健診日時 **令和6年9月26日(木) 午前8時30分 ~ 正午**
※健診時間はお1人あたり約30分。時間は申込締切後にご通知します。
2. 健診会場 **喜多方プラザ文化センター小ホール 及び検診バス**
3. 定 員 **80 名** ※定員になり次第締め切ります。
4. コース及び検査料金

Aコース	対象：35 歳以上 75 歳未満の 協会けんぽ加入者本人
Bコース	対象：34 歳以下 及び 35 歳以上の 協会けんぽ未加入者

＜特別料金について＞

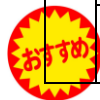
基本料金(下記表)に対し、①アクサ生命保険の生命共済・個人保険加入者割引、②35 歳以上の協会けんぽ加入者割引が適用され、**最大で約 5,000 円以上の割引** となっております!!

※①共済加入者割引は、当所共済制度(生命共済制度・特定退職金共済・損保セット・個人年金・ガン・ガン治療・個人終身・総合・逡増定期・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事業所様に限ります

Aコース (35 歳以上 75 歳未満の協会けんぽ加入者ご本人)		
健診内容	基本料金	特別料金
一般健診 (大腸がん検査含)	10,469 円	5,000 円 ※共済未加入者は 8,000 円
オプション (前立腺がん検査)	2,200 円	2,000 円 ※共済未加入者は 2,200 円
腫瘍マーカー検査 (3 種)	一律 6,000 円	



Bコース (34 歳以下の方・35 歳以上の協会けんぽ未加入者)				
健診内容	34 歳以下の方		35 歳以上の協会けんぽ未加入者	
	基本料金	特別料金	基本料金	特別料金
一般健診	16,280 円	10,000 円 ※共済未加入者は 13,000 円	19,250 円	14,000 円 ※共済未加入者は 17,000 円
オプション	大腸がん検査	1,650 円	検査項目に含まれています	
	前立腺がん検査	2,200 円	2,200 円	2,000 円
	腫瘍マーカー検査(3 種)	一律 6,000 円		一律 6,000 円



※共済未加入者のオプション料金は大腸がん・前立腺がんともに基本料金と同額になります。
腫瘍マーカー検査(3 種)は一律同額で実施いたします。

5. 検査結果 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。

6. 検査項目 ※この検診は、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] 骨・筋肉の検査 CPK、 膵臓の検査 血清アミラーゼ
胸 部 検 査	胸部X線デジタル撮影
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(34歳以下)と前立腺がん検査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] 骨・筋肉の検査 CPK、 膵臓の検査 血清アミラーゼ
胸 部 検 査	胸部X線デジタル撮影
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) ※35歳以上の方

【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(P S A)：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】血液でがんの診断をするための補助的な検査です。(検査項目:CA19-9、CEA、AFPの3種目)



*CA19-9(消化器系のがん、特にすい臓がんや胆道がん、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)

7. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し、現金を添えて7月26日(金)まで 当所窓口へお申込みください。ただし、定員になり次第締め切ります。

尚、料金は消費税法上、当所では特定収入として経理処理し不課税取引となりますので、貴事業所におかれましては課税仕入れに該当いたしません。

受付確認後、9月上旬頃に問診票等の必要書類を担当者様宛に郵送させていただきます。

【お問い合わせ】会津喜多方商工会議所 共済担当：五十嵐

TEL:0241-24-3131/FAX:25-7171

E-mail:info@aizukitakatacci.or.jp(代表)