

生活習慣病健診

全国健康保険協会（協会けんぽ）加入の方

年度内お1人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。検査内容は従来と一部異なります。申込みのご確認にお時間がかかりますので、健診日より1ヶ月ぐらい前までに協会けんぽへ申込みください。申込み、参加資格がない場合は実費請求（18,500円）させていただきます。

生活習慣病健診 要項 ※健診結果は約25日後頃に郵送致します。

1. 健診日 令和元年10月23日(水)・24日(木)
(都合のよい日をご指定ください)
2. 受付時間 午前8時30分～11時30分
3. 所要時間 約40分から60分
4. 健診会場 松戸商工会議所会館(2階会議室)
5. 受付期間 令和元年9月2日(月)より
6. 申込締切 令和元年9月30日(月)まで



健診項目 ※検査項目の充実をはかる為、尿潜血検査、血液検査のeGFR(腎機能)、Amy(膵機能)を追加しました。

1. 身長・体重・BMI・腹囲
2. 尿検査(糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血)
3. 血圧測定
4. 視力・聴力検査
5. 胸部X線検査(デジタル)
6. 診察
7. 血液検査(赤血球数・白血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン・AST、ALT、γ-GTP、ALP、A/G比、TP、UA、総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、CRP、クレアチニン、LDLコレステロール、空腹時血糖又は、随時血糖、HBs抗原、HCV抗体、eGFR、Amy)
※ZTTの検査は試薬の販売中止により除外させていただきます。
8. 心電図検査
9. 胃部X線検査(デジタル)
(当日バリウムを飲めない方は、血液にてペプシノゲンを代替検査致します。)



下記の検査は希望者のみ オプション検査

A 肺がん検査(かくたん検査)	料金 3,000円(税込)
B 眼底検査(片眼)	料金 2,000円(税込)
C 大腸がん検査(便潜血反応2回法)	料金 1,500円(税込)
D HIV検査(エイズ)	料金 2,000円(税込)
E 骨粗しょう症検査	料金 1,500円(税込)
F 腹部エコー(五臓器)	料金 5,500円(税込)
G 前立腺がん血液検査(PSA)(男性)	料金 2,000円(税込)
H ヘリコバクターピロリ抗体検査(血液)	料金 2,000円(税込)
I NT-proBNP(血液) 心不全の検査	料金 2,500円(税込)
J 甲状腺検査(F-T3、F-T4 TSH)	料金 3,000円(税込)
K 血糖検査(HbA1C)	料金 500円(税込)

(食事をされた方におすすめです。)

★ご希望の方は申込書が当日受付にてお申し出ください★

申し込み方法 申込書はウラ面にあります

ウラ面にある申込書に記入してFAXまたは郵送にてお申込ください。

申込先

(一社) 日本健康倶楽部 千葉支部

費用(生活習慣病健診)

費用は当日受付にてお支払いください。

会員 14,500円(消費税含む)

※ご家族・従業員の方も会員扱い

非会員 20,000円(消費税含む)

協会けんぽご利用の場合 ※対象年齢 35歳～74歳

対象の方は協会けんぽから送付された生活習慣病予防健診申込書にも合わせて記入し、日本健康倶楽部までFAX(043-310-7883)してください。また原本は協会けんぽに郵送してください。

費用 事業者負担(1名) 7,030円

※検査内容(血液)は従来と一部異なります。

※協会けんぽ申込みの方も上記オプション項目の受診が可能です。

協会けんぽに送る「生活習慣病予防健診申込書」の健診機関は必ず記入してください。

名称: 日本健康倶楽部西船橋健康管理クリニック コード: 1221000019

★費用改定のお知らせ

本年度より消費税率引上げ、品質維持、検査項目の充実(尿潜血、eGFR、Amyの検査を追加)をはかる為に費用改訂させて頂くことになりました。
何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

コアラ共済加入の方には健診費用の一部を補助いたします(年1回のみ)。受付時に後日送付の割引券を提示ください。

コース名	割引額
サイネリア	1,000円
キキョウ	2,000円
ラベンダー	3,000円
アジサイ	4,000円
コスモス	5,000円

申込書は裏面をご覧ください。

松戸商工会議所 生活習慣病健診申込書 (下記項目すべて記入してください。)

事業所名		電話番号	
所在地	〒 -	担当者名	

生活習慣病健診申込書

(※協会けんぽご利用の方は、「協会けんぽ」に○印をお願いします。また、協会に送付する申込書も合わせてFAXをお願いします。)

	フリガナ 氏 名	生年月日	性別	受診希望日 記号	コアラ共済 加入○	協会けんぽ ○	商工会会員 ○	オプションを希望の方は記号の欄に○印を												
								A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K		
1		昭和 年 月 日	男 女																	
2		昭和 年 月 日	男 女																	
3		昭和 年 月 日	男 女																	
4		昭和 年 月 日	男 女																	
5		昭和 年 月 日	男 女																	
6		昭和 年 月 日	男 女																	
7		昭和 年 月 日	男 女																	
記入例	ショウコウ タロウ 商工 太郎	昭和 30 年 8 月 13 日	男 女	ウ	○			○							○					

※商工 太郎 昭和30年8月13日 男性 希望日時 10月23日 9時30分 コアラ共済加入 オプション 肺がん検査(A) 腹部エコー(F)

★ ④肺がん検査(かくたん検査)と⑤大腸がん検査(便潜血反応 2回法)ご希望の方は、当日受付に採取した容器をお持ちください。
後日輸送での受付はできません。

★ 検診当日は、起床時よりカロリーがある飲食はお避けください。もし飲食してしまった方は⑧血糖検査(HbA1C)料金500円(税込)の追加をおすすめしております。

当日受付に申し出てください。

希望時間については下記よりお選び頂き記号でご記入ください

10月23日(水)

ア 8時30分 エ 10時00分
イ 9時00分 オ 10時30分
ウ 9時30分 カ 11時00分

10月24日(木)

キ 8時30分 コ 10時00分
ク 9時00分 サ 10時30分
ケ 9時30分 シ 11時00分

(朝の時間帯は大変混み合いますので、ご了承ください。)

申込方法

★この申込書は9月30日(月)までにFAXまたはご郵送ください。協会けんぽに送付した「生活習慣病予防健診申込書」もご一緒をお願いします。 ★会場混雑を避ける為、検査日時の変更をお願いする場合があります。 ★コアラ共済に加入の方は、上記コアラ共済欄に○印をお願いします。 ★申込書記入欄が不足する場合はコピーするか適宜別の用紙にてお申込ください。

各健診の
申込先は
こちら

(一社)日本健康倶楽部千葉支部

お問い合わせ先 松戸商工会議所 生活習慣病健診係 047-364-3111

〒285-0855 佐倉市井野1479番地
TEL:043-310-7882 FAX:043-310-7883