令和２年２月吉日
ＪＡ静岡厚生連 遠州病院
健 康 管 理 セ ン タ ー

令和２年度　健康診断・人間ドック実施のお願い

貴社におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。昨年度は当センターをご利用いただきまして厚く御礼申し上げます。ご迷惑をお掛けした点も多々ございましたが事業所様のご理解とご協力のもと、皆様の健康診断の遂行することが出来ましたこと、感謝申し上げます。

さて、この度令和２年度の健康診断・人間ドックの申込受付を開始致します。何かご不明な点やご質問等がございましたら当センターまでお問い合わせください。お忙しいところ、誠に恐縮ではございますが、双方の連絡が円滑になりますよう引き続きご協力をよろしくお願い致します。

①　病院へ申し込み

・別紙「令和２年度健診申込書」をご記入頂き FAX、Email、郵送でお申し込み下さい。
・希望日は「健診予定日」をご確認下さい。
・健康保険組合・会社で指定項目がある場合は一緒にご送付下さい。
・**今回から保険者番号・記号が事前に必要となります。必ず健診申込書にご記入下さい。**
・**原則３週間前**までにお申し込み下さい。
・FAX 053-401-0089　・Email hoken3@ken.ja-shizuoka.or.jp
↑今年度より変更となりました↑

②　予約の確定

・日程が確定次第、電話にてご連絡致します。
・ご連絡までに **10 日程度**お時間を頂く場合がございます。
　ご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい。

③　資材の発送

・日程が近づきましたら問診票、検査キット、受付時間のご案内を事業所様へ郵送します。
・名前、生年月日、チェックリストの検査項目等に間違いがないかご確認下さい。
・子宮頸がん、大腸がん（検便）検診のある方は、生理中は正しい検査が実施できません。日程調整をお願いします。
・体調不良等によりキャンセル、日程変更のご希望は、事前にご連絡下さい。

④　請求書・結果の送付

・個人結果は、当日提出いただいた質問票に記載のご自宅へ３週間程度で発送致します。
・会社結果が必要な場合は、請求書と一緒に郵送致します。
・**ご請求は月末締めとなります。結果がすべて揃ってからの郵送とさせていただきます。**

～大切なお知らせ～

・令和２年度より協会けんぽへの申込は不要となりました。それに伴い、保険者番号と記号が事前に必要となりました。必ず「令和２年度健診申込書」にご記入下さい。パート従業員などお勤め先の保険証に加入されていない場合は、未加入とご記入下さい。
・Email が今年度より変更となりました。登録変更をお願いします。

令和2年度　健　診　申　込　書

申込日　　月　　日

記入例

データは、XML形式で、CD-Rで郵送いたします。（110円/人）紙でのご提供は費用がかかりません。請求書と一緒に郵送いたします。

会社用結果が必要な場合、会社へ請求書をお選び下さい。

ﾌﾘｶﾞﾅ		ご担当者	ﾌｸﾛｳ（有 ・ 無）
事業所名			
事業所所在地	〒		
		≪問診票等資材・結果（会社用）・請求書は、上記記載住所へ送付致します。≫	FAX
会社用結果の提供	不要 ・ 必要（ 紙 ・ データ ）（データ提供料110円/人）	お支払い方法	当日窓口払い ・ 会社へ請求書
健康保険組合		保険者番号※必須	記号※必須

保険者番号・記号を必ずご記入下さい。

	保険証番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日（和暦）	第1希望日	第2希望日	人間ドック・健診コース ※ 協会けんぽ対象者			定期健康診断							備考
						別紙日程表よりお選び下さい		人間ドック	①	②	Aコース	Bコース						
例	344	遠州　静子	えんしゅう　しずこ	男・(女)	(S)・H　40 . 1 . 25				○						○	○	○	D・F追加／浜松市乳がんクーポン券有検診整理番号1234567890
1	12	遠州　太郎	えんしゅう　たろう	(男)・女	(S)・H　49. 8. 20					○					○			浜松市肝炎無料受診券有 検診整理番号1234567890
2	14	山田　花子	やまだ　はなこ	男・(女)	(S)・H　35. 4 . 3										○	○	○	D/F　触診なし
3				男・女	S・H　. .													
4				男・女	S・H　. .													
5				男・女	S・H　. .													
6				男・女	S・H　. .													
7				男・女	S・H　. .													
8				男・女	S・H　. .													
9				男・女	S・H　. .													
10				男・女	S・H　. .													

人間ドックの日程が異なります。ご希望の場合、お手数ですが電話にてお問い合わせ下さい。

保険証番号はパート従業員の方などで お勤め先の保険証に加入されていない場合は、未加入とご記入下さい。

オプション検査のご案内をみて追加希望のある場合、アルファベットをご記入下さい。クーポン券使用の場合もご記入下さい。

注意）人間ドック・①・②の健診には、胃部レントゲン（バリウム）検査が含まれています。実施希望の場合○、中止希望の場合は×をご記入下さい。
子宮がん検診・乳がん検診を追加される方は実施検査のそれぞれの欄に○の記入をお願いします。

JA静岡厚生連　遠州病院健康管理センター　　TEL：053-415-9969　FAX：053-401-0089

令和2年度　健　診　申　込　書

申込日　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ		ご担当者		当センター利用（ 有 ・ 無 ）	
事業所名					
事業所所在地	〒			TEL	
	≪問診票等資材・結果（会社用）・請求書は、上記記載住所へ送付致します。≫			FAX	
会社用結果の提供	不要　・　必要（ 紙 ・ データ ）（データ提供料110円/人）	お支払い方法	当日窓口払い　・　会社へ請求書		
健康保険組合		保険者番号※必須		記号※必須	

	保険証番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日（和暦）	第1希望日	第2希望日	人間ドック・健診コース　※							実施検査			備考
								協会けんぽ対象者			定期健康診断			その他	胃部レントゲン	子宮がん	乳がん	
						別紙日程表よりお選び下さい		人間ドック	①	②	Aコース	Bコース	Cコース					
例	344	遠州　静子	えんしゅう　しずこ	男・(女)	(S)/H　40　.1.25				○						○	○	○	D・F追加／浜松市乳がんクーポン券有検診整理番号1234567890
1				男・女	S・H　.　.													
2				男・女	S・H　.　.													
3				男・女	S・H　.　.													
4				男・女	S・H　.　.													
5				男・女	S・H　.　.													
6				男・女	S・H　.　.													
7				男・女	S・H　.　.													
8				男・女	S・H　.　.													
9				男・女	S・H　.　.													
10				男・女	S・H　.　.													

注意）人間ドック・①,②の健診には、胃部レントゲン（バリウム）検査が含まれています。実施希望の場合○、中止希望の場合は×をご記入下さい。
子宮がん検診・乳がん検診を追加される方は実施検査のそれぞれの欄に○の記入をお願いします。

JA静岡厚生連　遠州病院健康管理センター　　TEL：053-415-9969　FAX：053-401-0089

定期健康診断料金について

（全国保険協会）協会けんぽ対象者　　（税込み）

コース		自己負担金	対　象
生活習慣病予防健診	一般健診	￥　7,169	35 歳以上
	付加健診	￥　4,802	40 歳・50 歳の方
子宮頸がん検診		￥　1,039	20 歳以上偶数年齢の女性
★乳がん検診		￥　1,686	40～48 歳偶数年齢の女性
		￥　1,086	50 歳以上の偶数年齢の女性

年齢起算日は、令和３年４月１日です。

★平成 29 年度より、マンモグラフィーのみの対応が可能です。備考欄に**触診なし**とご記入下さい。

但し、金額の変更はありません。

検診コース　　（税込み）

セット項目		協会けんぽ対象者 ① 一般健診	協会けんぽ対象者 ② 一般健診+付加検診	A コース ※1	B コース	C コース ② 同じ 但し胃･大腸検査を除く
身長・体重・BMI・血圧		○	○	○	○	○
腹囲測定		○	○		○	○
尿検査		○	○	○	○	○
医師診察		○	○	○	○	○
胸部レントゲン(直接撮影)		○	○	○	○	○
視力		○	○	○	○	○
聴力（オージオメータ）		○	○	○	○	○
心電図		○	○		○	○
胃部レントゲン（ﾊﾞﾘｳﾑ）		○	○			
大腸がん（便潜血）検査（2 日法）		○	○			
腹部超音波			○			
眼底			○			
眼圧			○			
肺機能			○			
	ヘモグロビン	○	○		○	○
	赤血球	○	○		○	○
	白血球	○	○			○
	ヘマトクリット	○	○			○
	血小板		○			
	血液像		○			
	GOT	○	○		○	○
	GTP	○	○		○	○
	γ-GTP	○	○		○	○
	ＡＬＰ	○	○			○
	HDL-C	○	○		○	○
	LDL-C	○	○		○	○
	中性脂肪	○	○		○	○
	総ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	○	○			○
	空腹時血糖	○	○		○	○
	尿酸	○	○			○
	クレアチニン	○	○			○
	アミラーゼ		○			
	LDH		○			○
	アルブミン		○			
	総蛋白		○			
料　金		**￥7,169**	**￥11,971 ※2**	**￥4,983**	**￥10,261**	**￥11,528**

※１）年１回の定期健康診断は、現在、若年者の方にも B コースの健診をおすすめしています。
産業医等の指示により省略が認められた場合は A コースの受診が可能です。

※２）年度末年齢 40・50 歳の協会けんぽ補助対象者の料金です。それ以外の方は 17,399 円です。
付加検診は土曜日の実施はありません。

注）そのほか、健康保険組合や会社で定められた内容のものがある場合は、別途ご相談下さい。

オプション検査のご案内(事前予約が必要です。)

(税込み)

	検査項目	検査内容	料　金
A	胃部レントゲン検査 (デジタル撮影)	バリウムを飲みレントゲン撮影をして、胃の病気の有無を調べます。	￥12,100
B	ピロリ菌抗体検査	血液検査でピロリ菌の感染の有無を調べます。	￥2,200
C	大腸がん (便潜血)検査(2 本法)	便中の血液反応を調べることにより消化管出血の有無を調べます。 1 本のみでも提出できますが、後日提出の対応はありません。	￥1,100
D	子宮頸がん検診	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。(土曜日の実施はありません。)	￥4,400
E	HPV(ヒトパピローマウイルス)検査	子宮頸がん検診に加え、ヒトパピローマウイルスの感染の有無を調べます。	￥5,500
F	乳がん検診 視触診/ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨｰ1 方向	医師による視触診と X 線によるマンモグラフィー検査で、がん等の所見の有無を調べます。妊娠中、妊娠の可能性、授乳中、断乳後 6 ヶ月以内の方は実施できません。(健康保険組合等の契約により視触診を省略出来る場合もあります。)	￥4,400
G	PSA(前立腺がん)検査	前立腺がんの可能性の有無を調べます。	￥2,200
H	甲状腺検査	血液検査で、甲状腺ホルモンが多すぎる病気(バセドウ病など)や少なすぎる病気(橋本病など)を調べる検査です。	￥2,200
I	腹部超音波	肝臓・脾臓・膵臓・腎臓の腫瘍、ポリープ、結石等を調べます。 (土曜日の実施はありません。)	￥4,840
J	眼底カメラ(両眼)	眼底網膜の血管の動脈硬化の有無を調べます。	￥1,210
K	ＨｂA1ｃ検査	過去 1～2 ヶ月の平均した血糖の状態が分かる糖尿病の検査です。	￥605
L	個人結果記録記載料金	1 件につき。	￥550

項目に胃部レントゲン検査がなければ予約可能です
予約を締め切りました

健　診　予　定　日

4 月	16(木)							
5 月	2(土)	14(木)	16(土)	21(木)	28(木)			
6 月	4(木)	6(土)	11(木)	18(木)	20(土)	25(木)		
7 月	16(木)	18(土)						
8 月	1(土)	6(木)	13(木)	15(土)	20(木)			
9 月	3(木)	5(土)	10(木)	17(木)	19(土)	24(木)		
10 月	1(木)	3(土)	8(木)	15(木)	29(木)			
11 月	5(木)	7(土)	12(木)	19(木)	21(土)	26(木)		
12 月	3(木)	5(土)	10(木)	17(木)	19(土)			
1 月	7(木)	14(木)	16(土)	21(木)	28(木)			
2 月	4(木)	6(土)	18(木)	20(土)	25(木)			
3 月	4(木)	6(土)	11(木)	18(木)	25(木)			

※土曜日の付加健診、腹部超音波及び子宮頸がん検診の実施はありません。
※人間ドックご希望の場合、上記以外の日程となります。

協会けんぽ一般健診受診対象の皆様へ

人間ドックのご案内

通常１日人間ドック（税込み）

￥３９，６００	のところ	35 歳～74 歳	一般健診対象者	￥３０，２５０
		40 歳・50 歳	付加健診対象者	￥２５，３００

一般健診に追加される項目

腹部超音波・眼底・眼圧・肺機能

血液検査（血小板・MCV・MCH・MCHC・HbA1ｃ・総ビリルビン・LDH・コリンエステラーゼ・総蛋白・アルブミン・A/G 比・アミラーゼ・CRP・RF・RPR・TPLA・HBs 抗原・HCV 抗体・血液型検査（ABO 式・Rh 式　但し初回のみ）

前立腺がん（PSA）検査（50 歳以上男性のみ）

受付
- 8：45～
- 胃カメラ予約の方は 8：15～

→ **検査**
- 一部のオプション検査は、午後の実施です

→ **昼食**
- 検査終了後、2 階レストランにて

→ **医師面談・保健相談**
- 13：15～15：30

１日人間ドックオプション検査　（税込み）

検　査	内　容	料　金
胃カメラ	胃部レントゲン検査を胃カメラに変更可能です。枠数に限りがありますのでご希望に添えない場合がございます。（完全予約制）	￥4,400
甲状腺検査	血液検査で、甲状腺ホルモンが多すぎる病気（バセドウ病など）や少なすぎる病気（橋本病など）を調べる検査です。	￥1,650
ピロリ菌抗体検査	血液検査でピロリ菌の感染の有無を調べます。	￥2,200
喀痰細胞診	痰を採取し、がん細胞の有無を調べる検査です。	￥3,300
肺 CT 検査	喫煙者、粉塵・アスベストなどを吸い込む作業経歴がある方におすすめの CT 検査です。	￥11,000
四肢血圧検査	両手・両足首の血圧測定をすることで、血管の硬さ、下肢の動脈の詰まりの有無を調べます。	￥2,750
頸動脈エコー	頸部に超音波をあて、血管壁の厚さや狭窄・プラークの有無を調べます。（午後の実施です。）	￥3,850
ファットスキャン（CT 検査）	CT にて臍部断面を撮影し、皮下脂肪や内臓脂肪を測定します。	￥2,750
骨密度超音波検査	かかとの骨に超音波をあて骨量を調べます。	￥1,650
蜂アレルギー抗体検査	血液検査で、スズメバチ・アシナガバチ・ミツバチの 3 種について抗体を調べます。	￥3,025
子宮頸がん	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。（協会けんぽ補助をご利用いただけます。）	￥4,400
HPV（ﾋﾄﾊﾟﾋﾟﾛｰﾏｳｲﾙｽ）検査	子宮頸がん検診に加え、ヒトパピローマウイルスの感染の有無を調べます。	￥5,500
乳がん検診	医師による視触診と X 線によるマンモグラフィー検査で、しこりの有無を調べます。妊娠中、妊娠の可能性、授乳中、断乳後 6 ヶ月以内の方は実施できません。（協会けんぽ補助をご利用いただけます。）	￥4,400