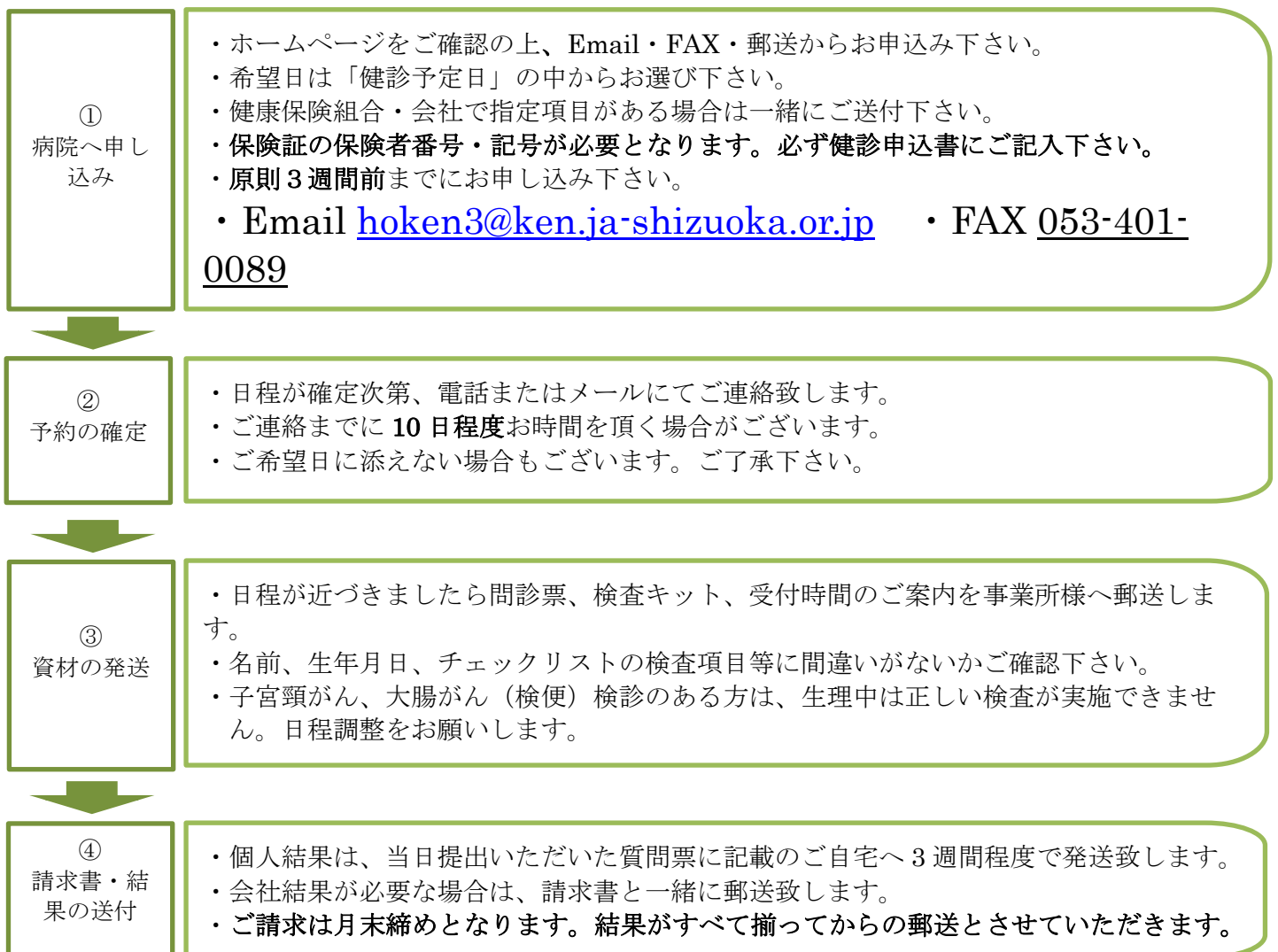


令和6年度 健康診断・人間ドック実施のお願い

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より、当センター健診事業につきまして格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび令和6年度の健康診断・人間ドックの申込み受付を開始いたしますので、ご案内申し上げます。ご不明な点などがございましたら、当センターまでご遠慮なくお問い合わせください。

なお、誠に恐縮ではございますが、双方の連絡が円滑に行えますよう、引き続きご理解とご協力の程、宜しくお願い申し上げます。



☆重要なお知らせ☆

令和6年度より付加健診対象年齢が、下記の通り変更になりました。

旧：40・50歳 → 新：40・45・50・55・60・65・70歳

例年、予約開始～7月頃までは予約が殺到致します。申込から予約確定のお返事まで3週間ほどお時間頂く場合がございますが、ご了承下さいますようお願い致します。

令和6年度健診申込書

申込日 R 年 月 日

フリガナ			
事業所名		〒	
事業所住所			
担当者様名	TEL	FAX	
健康保険組合	保険者番号	事業所記号	

※問診票セット、請求書発送先が上記と異なる場合はこちらにご記入下さい。

TEL	
担当者様名	

お支払い方法(ご希望の項目に○をお願いします)	
窓口払い	会社請求
→個人結果のみ送付	→婦人科検査代 (請求・窓口)
※事業所宛てに会社用結果は送付致しません	当院オプショナル検査代 (請求・窓口)
	→会社用結果の提供 (不要・必要)
	↓
	(紙・XML)
	※XML提供料110円/人

保険証番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	健診コース 別紙コースよりお選び下さい	第1希望日		第2希望日		実施検査			備考
						別紙日程表よりお選び下さい	別紙日程表よりお選び下さい	別紙日程表よりお選び下さい	別紙日程表よりお選び下さい	胃部レントゲン	子宮がん	乳がん	
例 315	遠州 花子	エンジユウハナコ	女	1981/5/5	①	5月8日	5月15日			○	○	○	浜松市がん検診補助分は当日窓口払いのみ対応可。お支払い方法でご希望があればご記入下さい。 子宮がん・浜松市がん検診補助使用。検診整理番号12345-67890
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

注意) 人間ドック受診希望の方は【健診コース】に人間ドックをご記入下さい。人間ドックは水曜日以外の平日でお選び下さい。人間ドック①・②のコースには胃部レントゲン(バリウム)が含まれています。実施希望の場合は【胃部レントゲン】に○を、持病等によりやむをえず中止希望の場合は×をご記入下さい。

問い合わせ先

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6年度健診申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			
事業所名		〒	
事業所住所			
担当者様名	TEL	FAX	
健康保険組合	保険者番号	事業所記号	
※問診票セット、請求書発送先が上記と異なる場合はこちらにご記入下さい。			
〒		TEL	
		担当者様名	

お支払い方法(ご希望の項目に○をお願いします)	
窓口払い	会社請求
→個人結果のみ送付	→婦人科検査代 (請求・窓口)
※事業所宛てに会社用結果は送付致しません	当院オプトジョン検査代 (請求・窓口)
	→会社用結果の提供 (不要・必要)
	↓
	(紙・XML)
	※XML提供料110円/人

保険証番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	健診コース 別コースより お選び下さい	第1希望日	第2希望日	実施検査			備考
						別紙日曜表より お選び下さい	別紙日曜表より お選び下さい	胃部 レントゲン	子宮が ん	乳がん	
例 315	遠州 花子	エージュウハチコ	女	1981/5/5	①	5月8日	5月15日	○	○	○	浜松市がん検診補助分は当日窓口払いのみ対応可。お支払い方法でご希望があればご記入下さい。 子宮がん浜松市がん検診補助使用。検診整理番号12345-67890
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

注意) 人間ドック受診希望の方は【健診コース】に人間ドックをご記入下さい。人間ドックは水曜日以外の平日でお選び下さい。人間ドック①・②のコースには胃部レントゲン(バリウム)が含まれています。実施希望の場合は【胃部レントゲン】に○を、特病等によりやむをえず中止希望の場合は×をご記入下さい。

問い合わせ先

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	¥5,282	35 歳以上
	付加健診	¥2,689	40・45・50・55・60・65・70 歳
子宮頸がん検診		¥970	20 歳以上偶数年齢の女性
★乳がん検診		¥1,574	40～48 歳偶数年齢の女性
		¥1,013	50 歳以上の偶数年齢の女性

年齢起算日は、令和 7 年 4 月 1 日です。

★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。(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		A コース ※ 1	B コース	C コース ① と同じ 但し胃・大腸 検査を除く
	① 一般健診	② 一般健診 +付加健診			
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(オーディオメータ)	○	○	○	○	○
心電図	○	○		○	○
胃部レントゲン(バリウム)	○	○			
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	○	○		○	○
GPT	○	○		○	○
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	¥5,282	¥7,971 ※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・45・50・55・60・65・70 歳の協会けんぽ補助対象者の料金です。それ以外の方は 15,512 円です。

注) 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 (人間ドックのオプションは人間ドックのご案内からお選び下さい)

(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で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。 <u>(土曜日の実施はありません)</u>	¥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/マンモグラフィ1方向 視触診/マンモグラフィ2方向	医師による視触診とX線によるマンモグラフィ検査で、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) <u>(土曜日の実施はありません)</u>	¥4,400 ¥6,050
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。 <u>(土曜日 の実施はありません)</u>	¥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 (個票)	1件につき。	¥550

※オプション検査は事前申込となります。健診申込書の備考欄にご記入下さい。

 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	10(水)	17(水)	24(水)				
5月	1(水)	8(水)	15(水)	18(土)	22(水)	29(水)	
6月	5(水)	12(水)	15(土)	19(水)	26(水)		
7月	3(水)	10(水)	17(水)	24(水)	31(水)		
8月	3(土)	7(水)	14(水)	21(水)	28(水)		
9月	4(水)	7(土)	11(水)	18(水)	25(水)		
10月	2(水)	5(土)	9(水)	16(水)	23(水)	30(水)	
11月	6(水)	13(水)	16(土)	20(水)	27(水)		
12月	4(水)	7(土)	11(水)	18(水)			
1月	8(水)	15(水)	18(土)	22(水)	29(水)		
2月	1(土)	5(水)	12(水)	19(水)	26(水)		
3月	1(土)	5(水)	12(水)				

※土曜日の付加健診、腹部超音波、子宮頸がん、乳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(実施日:月・火・木・金)

通常 1 日人間ドック (税込み)

¥ 3 9, 6 0 0 のところ

35 歳～74 歳(一般健診対象者)

¥ 2 8, 3 6 3

40・45・50・55・60・65・70 歳(付加健診対象者)

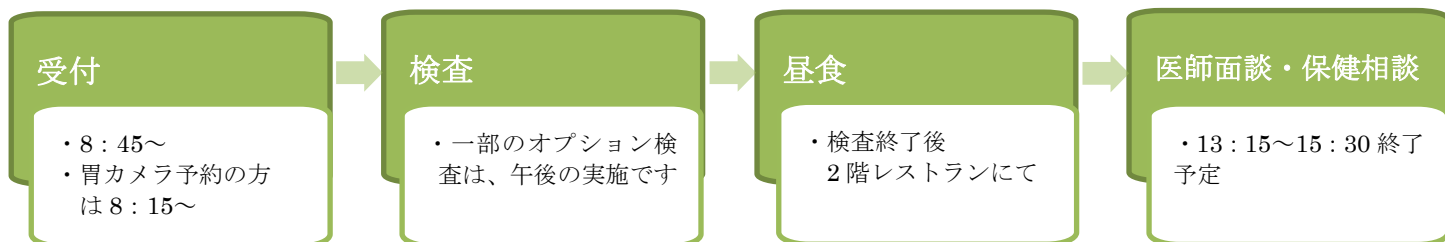
¥ 2 1, 3 0 0

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)



◎1 日人間ドックオプション検査◎ (健康診断のオプションはオプション検査のご案内からお選び下さい)

(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。 <u>(完全予約制)</u>	¥5,500
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。(午後の検査です)	¥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
View アレルギー-39	血液検査で、アレルギー疾患において原因となりやすい項目を一度に調べることができます。	¥13,750
子宮頸がん	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。(協会けんぽの補助をご利用いただけます)	¥4,400
HPV (ヒトパピローウイルス) 検査	子宮頸がん検診に加え、ヒトパピロー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。(協会けんぽの補助をご利用いただけます)	¥4,400