

## 令和 8 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喜び申し上げます。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 8 年度の健康診断・人間ドックの申込み受付を開始致しますので、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下さい。

### ◎令和 8 年度より以下の内容が変更となります◎

①35 歳以上の被保険者を対象に人間ドック健診に対する定額補助が始まります。

※毎年補助が受けられます！詳しくは別紙ご案内をご参照下さい。

②生活習慣病健診の対象が **20 歳・25 歳・30 歳の被保険者** も追加となりました。

③40 歳以上の偶数年齢の女性を対象に「骨粗鬆症検診」が始まります。

④健診における必須項目の未実施が原則認められなくなりました。(例：**胃部レントゲン**等)

※20・25・30 歳は検便・胃部 X 線検査の実施なし、35～39 歳は検便。胃部 X 線検査は省略が可能です。

①  
病院へ  
申し込み

- ・ホームページをご確認の上、Email・FAX・郵送にてお申し込み下さい。
- ・希望日は「健診予定日」の中からお選び下さい。
- ・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。
- ・**保険証の保険者番号・記号が必要となります。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。

Email [hoken3@ken.ja-shizuoka.or.jp](mailto:hoken3@ken.ja-shizuoka.or.jp) FAX 053-401-0089

ホームページ <https://k-enshu.ja-shizuoka.or.jp>

②  
予約の確定

- ・日程が確定次第、電話またはメール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。
- ・ご希望日に添えない場合もございます。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致します。
- ・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。日程調整をお願い致します。
- ・体調不良等によるキャンセル、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。

# 令和 8 年度 健診 申込書

申込日 R 年 月 日

カブシキガイシャ マルバツサンカク

株式会社 O x Δ

フリガナ	〒0000-0000 ΔΔ県ΔΔ市ΔΔ町0-0-0		
事業所名	株式会社 O x Δ		
事業所住所	〒0000-0000 ΔΔ県ΔΔ市ΔΔ町0-0-0		
担当者様名	遠州 太郎	TEL	000-000-0000
健康保険組合	x x 健康保険組合	FAX	000-000-0000
		保険者番号	0000000
		事業所記号	00000

※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。

〒	協会けんぽに資格確認する際に保険者番号・事業所記号・ 保険証番号が必要になります。必ずご記入下さい。
---	---

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	→個人料検査代	→婦人科検査代
※事業所宛てに会社用結果は送付致しません	→会社用結果の提供	→会社用結果の提供
	( 請求 ・ 窓口 )	( 請求 ・ 窓口 )
	( 不要 ・ 必要 )	( 不要 ・ 必要 )
	( 紙 ・ X M L )	( 紙 ・ X M L )
	送料10円/人	

会社用控えの結果は請求書と一緒に郵送いたします。  
不要・必要に○をお願いします。

保険証番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	健診コース		第1希望日		第2希望日		実施検査			O・H追加
					別紙コースよりお選び下さい	別紙日程表よりお選び下さい	子宮がん	乳がん	骨密度	浜松市がん検診補助分は当日窓口払いのみ対応可。お支払い方法でのご要望があればご記入下さい。				
例 315	遠州 花子	エンジウウハナコ	女	1982/5/5	①	5月8日	5月15日	○	○	○	子宮がん浜松市がん検診補助使用。検診整理番号12345-67890 検診希望なし			
1	遠州 太郎	エンジウウタロウ	男	1978/11/27	①	9月4日	9月25日	○	○	○				
2	遠州 次郎	エンジウウジロウ	男	1980/6/15	人間ドック	7月5日	7月12日	○						
3	未加入	遠州 夢子	女	1978/5/9	Bコース	9月4日	9月25日							

パート従業員の方などでお勤め先の保険組合に加入されていない場合は未加入とご記入下さい。

O・H追加  
O・H追加  
O・H追加

胃部分検検査(シウラム)は40歳以上の方は原則実施となります。  
持病等によりやむをえず中止の場合は備考欄へ「胃部分検中止」の旨をご記入ください。  
※20・25・30歳対象の健診は検便・胃部分検検査はご記入しません。若くは35～39歳は検便・胃部分検検査を省略することも可能です。

(重要) 2026年度より健診コースの記入番号が変わります！ご注意ください。  
2025年度まで  
①一般健診  
②付加健診  
2026年度より  
①一般健診  
②20・25・30歳(若年層)一般健診 ※新設  
③新目健診 ※25年度より付加健診の名称が変わりました。

6														
7														
8														
9														
10														

注意) 人間ドック受診希望の方は【健診コース】に人間ドックとご記入下さい。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・③のコースには胃腸X線検査(シウラム)が含まれており、厚別薬膳となります。持病等によりやむをえず中止希望の場合は「備考欄」へ中止の旨をご記入下さい。

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8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	→当院オゾンヨシ検査代 (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	子宮がん	乳がん	骨密度			
例 315	遠州 花子	エンジウカハナコ	女	1982/5/5	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】に人間ドックとご記入下さい。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・③のコースには胃部X線検査(バリウム)が含まれており、原則空腹となります。持病等によりやむを得ず中止希望の場合は「備考欄」へ中止の旨をご記入下さい。

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

年齢起算日/令和9年4月1日(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	¥5,500	35歳以上の被保険者 ※1
		¥2,500	20・25・30歳の被保者 ※1
	節目健診	¥2,780	40・45・50・55・60・65・70歳
骨粗鬆症検診(新設) ※超音波法		¥250	40歳以上の偶数年齢の女性
子宮頸がん検診		¥990	20歳以上偶数年齢の女性
★乳がん検診 ※単独受診不可、一般健診と併用で受診可能		¥1,700	40～48歳偶数年齢の女性
		¥980	50歳以上の偶数年齢の女性

※1) 20・25・30歳は検便・胃部X線検査の実施はありません。また35～39歳は検便・胃部X線検査は省略が可能です。

★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 胃・大腸検査を除く
	①	②	③			
	一般健診 (35歳以上) (20・25・30歳)		一般健診 +節目健診			
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(オージオメータ)	○	○	○	○	○	○
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	¥5,500	¥2,500	¥8,280 ※2	¥5,610 ※3	¥10,890 ※3	¥12,155 ※3

※1) 年1回の定期健康診断は、若年者の方も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) 節目健診の補助対象者の料金です。それ以外の方は15,730円です。

※3) 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)

	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2日法)	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検査 (ヒトパピローマウイルス)	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	8(水)	15(水)	18(土)	22(水)		
5月	13(水)	20(水)	27(水)			
6月	3(水)	10(水)	17(水)	20(土)	24(水)	
7月	1(水)	4(土)	8(水)	15(水)	22(水)	29(水)
8月	1(土)	5(水)	12(水)	19(水)	26(水)	
9月	2(水)	5(土)	9(水)	16(水)	19(土)	30(水)
10月	3(土)	7(水)	14(水)	21(水)	28(水)	
11月	4(水)	7(土)	11(水)	18(水)	25(水)	
12月	2(水)	5(土)	9(水)	16(水)	23(水)	
1月	6(水)	13(水)	16(土)	20(水)	27(水)	
2月	3(水)	6(土)	10(水)	17(水)	24(水)	
3月	3(水)	6(土)	10(水)			

※土曜日は節目健診、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)

## 令和 8 年度より

## 協会けんぽの補助金額が

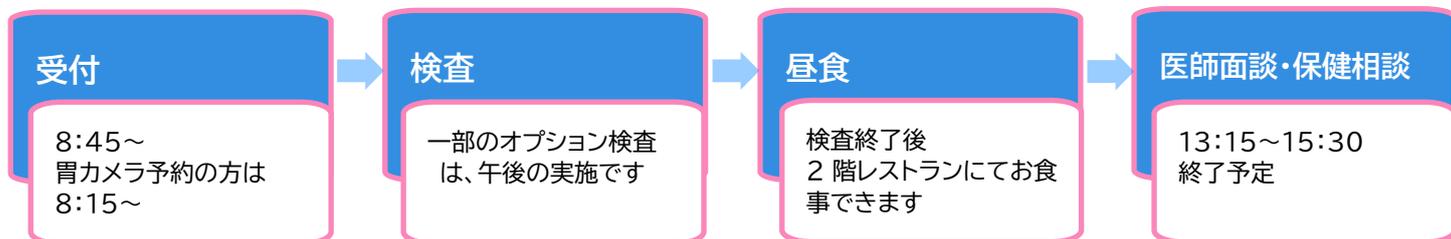
## 大幅に変わります!

毎年受診可能!

通常 1 日人間ドック (税込み) ¥41,800 のところ

35 歳～74 歳 自己負担 ¥28,363 (一般健診対象者) → **¥16,800 に!!**

一般健診に追加される項目はホームページをご覧ください。



◎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。	¥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。	¥4,400

人間ドック受診の方は※のオプションの健保補助を併用することはできません。