

# 健康診断のご案内

職場における健康診断は、事業主が従業員の健康状態を管理し、常に健康で働けるようにするものです。  
多治見商工会議所では、事業主や従業員の皆様の健康管理をサポートするために、労働安全衛生法などの法令で事業者が実施が義務付けられている従業員の定期健康診断のほか、生活習慣病健診、人間ドックを実施しています。  
会員価格で受診することができますので、この機会にぜひご利用ください！

- ◎ **実施時期** 令和4年1月24日(月)～令和4年3月16日(水)  
但し、土曜日・日曜日・祝祭日は不可
- ◎ **受診コースおよび健診時間**

人間ドック	(約2時間)	オプション項目 胃カメラへの変更 5,500円 腹部超音波 4,950円 眼底 1,320円 前立腺がん検査(血液) 1,980円 マンモグラフィー 4,400円
生活習慣病予防健診	(約90分)	
協会けんぽ生活習慣病予防健診	(約90分)	
一般定期健康診断	(約60分)	
(一財)ききょうの丘健診プラザ		
- ◎ **健診会場** (一財)ききょうの丘健診プラザ
- ◎ **検査内容・費用** 右面「検査項目一覧表」をご覧ください。ご希望のコースに○印をお願いします。
- ◎ **申込方法** 下記申込書にご記入の上、多治見商工会議所宛にFAX送信してください。  
**送り先… FAX 0572-22-6100** (多治見商工会議所 多治見市新町1-23)
- ◎ **申込締切** 令和4年2月18日(金)
- ◎ 受診申込を頂きました方へのご案内は順次いたします。



※たじみ共済加入者様には検診料金を一部助成する制度があります。  
多治見商工会議所 共済担当までお問い合わせください。

● **助成制度についてのお問合せ**  
多治見商工会議所 共済担当  
TEL 0572-25-5000

● **健診についてのお問合せ**  
一般財団法人  
ききょうの丘健診プラザ  
岐阜県土岐市土岐ヶ丘2丁目12番地の1  
TEL 0572-56-0115

## 各種健康診断申込書

事業所名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
担当者名	協会けんぽ	保険者番号(8桁)	
		記号(7~8桁)	

No.	受診コース (○をつけて下さい)				胃部実施等		氏名・生年月日	性別	希望日			備考 オプション等をご記入ください
	人間ドック	生活習慣病	生活習慣病(けんぽ)	定期健診	胃部レントゲン	胃カメラ			①	②	③	
1	人間ドック	生活習慣病	生活習慣病(けんぽ)	定期健診	胃部レントゲン する・しない	胃カメラ する・しない	フリガナ 年 月 日	男・女	／	／	／	
2	人間ドック	生活習慣病	生活習慣病(けんぽ)	定期健診	胃部レントゲン する・しない	胃カメラ する・しない	フリガナ 年 月 日	男・女	／	／	／	
3	人間ドック	生活習慣病	生活習慣病(けんぽ)	定期健診	胃部レントゲン する・しない	胃カメラ する・しない	フリガナ 年 月 日	男・女	／	／	／	

※本申込書にご記入いただいた情報は、生活習慣病予防健診の実施・運営、ききょうの丘健診プラザからの連絡に利用させていただきます。  
※3名様以上お申し込みの際は申込書をコピーして頂くか、適宜別の用紙に記入して下さい。この申込書は事業所の控えとしてコピーをして、保管下さい。

## 健康診断検査項目一覧表

表示料金は税込です

健診区分		人間ドック	生活習慣病予防健診	生活習慣病予防健診 (協会けんぽ補助利用 35~74被保険者)	一般定期健康診断 (法定項目)
検査項目					
身長・体重・BMI・腹囲		●	●	●	●
視力・聴力・血圧・問診・医師診察		●	●	●	●
安静時心電図		●	●	●	●
胸部レントゲン(デジタル)		●	●	●	●
胃部レントゲン(デジタル)		●(15ショット)	●(11ショット)	●(11ショット)	
眼底検査		●	●		
眼圧		●			
腹部超音波		●			
肺機能検査		●			
体脂肪		●			
血	肝機能・膵機能など	AST(GOT)	●	●	●
		ALT(GPT)	●	●	●
		γ-GT(γ-GTP)	●	●	●
		ALP	●	●	●
		LDH	●	●	
		総蛋白	●	●	
		T-Bili	●		
		D-Bili	●		
		アルブミン	●		
		A/G比	●		
液	脂質	LDLコレステロール	●	●	●
		HDLコレステロール	●	●	●
		中性脂肪	●	●	●
		総コレステロール	●	●	●
腎機能	クレアチニン	●	●	●	
	eGFR	●	●	●	
	BUN	●	●		
痛風	尿酸	●	●	●	
	糖代謝	血糖	●	●	●
検	血清学	HbA1c	●	●	●
		CRP	●	●	
		RF	●	●	
査	血液学	ASO	●		
		赤血球	●	●	●
		ヘモグロビン	●	●	●
		ヘマトクリット	●	●	●
		白血球	●	●	●
		血小板	●		
	感染症	血液像	●		
		HBs抗原	●		
		TP抗体	●		
		RPR	●		
尿査検	蛋白	●	●	●	●
	糖	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	
	ウロビリノーゲン	●	●		
	PH	●			
便検査	沈渣	●			
	便潜血(2回法)	●	●	●	
<b>検査料金</b>		<b>¥33,000</b>	<b>¥17,600</b>	<b>¥7,169</b>	<b>¥8,360</b>

**オプション項目** ※その他オプションについては、電話にてお問い合わせください。TEL 0572-56-0115 (ききょうの丘健診プラザ)  
胃カメラへの切り替え5,500円、腹部超音波4,950円、眼底1,320円、前立腺がん検査(血液)1,980円、マンモグラフィー4,400円

**人間ドックご受診の場合のみ** → ●男性…前立腺がんサービス ●女性…骨密度サービス