

若金商工発第282号  
令和6年 7月22日

会員事業所 各位

若柳金成商工会  
会長 佐藤 有一  
(公印省略)

## 令和6年度 会員事業所に係る定期健康診断の実施について(ご案内)

平素は、本会事業運営に関して、ご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、本会福利厚生対策事業の一環として、商工会会員事業所を対象に下記の  
日程で健康診断を実施しますので、ご案内申し上げます。

### 記

#### 1. 開催日時及び開催場所 (各申込締切日まで別紙申込書によりお申込みください。)

| 日 程           | 受付時間         | 開催場所                    | 申込締切         |
|---------------|--------------|-------------------------|--------------|
| 10月30日<br>(水) | 午前8時00分<br>} | 若柳総合文化センター<br>(ドリーム・パル) | 8月23日<br>(金) |
| 10月31日<br>(木) | 午前11時00分     | 栗原市若柳字川北古川83番地          |              |

#### 2. 健診内容及び受診料

※年齢の基準は令和7年4月1日付

| 受診コース                         | 受診条件                           | 検査項目  | 受診料(税込)  |
|-------------------------------|--------------------------------|---|--|
| ①定期健康診断<br>※健保補助なし            | 満35歳<br>未満又は<br>社会保険<br>未加入者   | 身長・体重・BMI・尿・<br>視力・聴力・血圧・診察・<br>胸部X線・貧血・肝機能・<br>血中脂質・血糖・心電図           | 通常料金 8,855円<br>商工会助成金 <u>△500円</u><br>ご請求金額 8,355円 |
| ②生活習慣病<br>予防一般健診<br>※健保補助あり   | 満35歳<br>以上かつ<br>社会保険<br>本人加入者  | 上記①健診+尿潜血・WBC・<br>Ht・ALP・総コレステロール・腎機<br>能・便潜血・胃部X線・眼<br>底(当日医師の指示で追加) | 通常料金 5,282円<br>商工会助成金 <u>△500円</u><br>ご請求金額 4,782円 |
| ③生活習慣病<br>予防一般健診<br>※健保補助なし   | 希望者                            | 上記②健診と同項目<br>(全額事業所負担)  | 通常料金18,865円<br>商工会助成金 <u>△500円</u><br>ご請求金額18,365円 |
| オプション検査<br>(付加健診、特殊<br>健康診断等) | 10月31日<br>(木)のみ<br>開催と<br>なります | <今年度よりオプション<br>検査を拡充しました><br>※詳細、別紙の通り                                | 別紙①・②の通り   |

3. お申し込み先 商工会若柳本所へFAXまたは窓口にて提出してください  
Tel: 32-3100 Fax: 32-2467

#### 4. 健診結果・お支払方法

受診日の1ヶ月後、宮城県成人病予防協会より事業所様へ健診結果とご請求書を送付します。お支払いは銀行振り込みにてお振込みください。

令和6年度 健康診断 健診内容・受診料一覧表

| 受診コース            |                  |         | 基本健診コース                     |  | オプション検査                                 |  |                            |
|------------------|------------------|---------|-----------------------------|--|---|--|----------------------------|
|                  |                  |         | ①定期健康診断<br>※健保補助なし          | ②生活習慣病<br>予防一般健診<br>※健保補助あり            | 付加健診<br>※健保補助あり                         | 特殊健康診断<br>※健保補助なし                              |                            |
| 対象者              |                  |         | 満 35歳未満<br>又は社会保険<br>本人未加入者 | 満 35歳以上<br>かつ社会保険<br>本人加入者             | 満 35～70歳まで<br>5歳節目年齢<br>かつ社会保険<br>本人加入者 | 有害業務<br>対象作業<br>従事者                            |                            |
| 健<br>診<br>内<br>容 | 基<br>礎<br>検<br>査 | 尿検査     | 蛋白・糖                        | ●                                      | ●                                       | 別<br>紙<br>①<br>の<br>通<br>り                     | 別<br>紙<br>②<br>の<br>通<br>り |
|                  |                  |         | 潜血                          | ×                                      | ●                                       |  |                            |
|                  |                  | 身長・体重   | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | 血圧測定    | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | 視力検査    | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | 診察      | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | ・腹囲測定   | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | ・胸部X線検査 | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | ・聴力検査   | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | ・心電図    | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  | 血<br>液<br>検<br>査 | 脂<br>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                    | ×                                      | ●                                       |  |                            |
|                  |                  | 血糖検査    | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  |                  | 貧血検査    | ●                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  | 機<br>能<br>検<br>査 | 肝<br>能  | GOT                         | ●                                      | ●                                       |  |                            |
|                  |                  |         | GPT                         | ●                                      | ●                                       |  |                            |
|                  |                  |         | γ-GTP                       | ●                                      | ●                                       |  |                            |
|                  |                  |         | ALP                         | ×                                      | ●                                       |  |                            |
| 腎<br>能           |                  | 尿酸      | ×                           | ●                                      |   |  |                            |
|                  | クレアチニン           | ×       | ●                           |  |   |  |                            |
|                  | ・大腸がん検査(便潜血)     | ×       | ●                           |  |   |  |                            |
|                  | ・胃部X線検査          | ×       | ●                           |  |   |  |                            |
| 通常料金(税込)         |                  |         | 8,855円                      | 5,282円                                 | 2,689円                                  | 別<br>紙<br>②<br>の<br>通<br>り<br>※<br>要<br>見<br>積 |                            |
| 商工会助成金           |                  |         | △ 500円                      | △ 500円                                 |   |  |                            |
| ご請求金額(税込)        |                  |         | 8,355円                      | 4,782円                                 |   |  |                            |
| 備 考              |                  |         |                             | ③生活習慣病<br>予防一般健診<br>※健保補助なし<br>18,865円 | ※健保補助なし<br>(実費費用)<br>9,603円             |  |                            |

- が検査する内容です。
- 本年度は平成2年4月1日以前に生まれた方が35歳以上となります。
- 基本健診コースの定期健康診断は、労働安全衛生法に規定されている最低限の検査項目基準となっております。
- 糖尿病検査は令和2年12月の厚労省通達により食後3.5時間以上の時間を空けた血糖またはHbA1cのみ法定項目として認めることとなりましたので、健診当日は飲食しないで受診する様、ご注意をお願いします。

令和6年7月

若柳金成商工会  
会員事業所各位

一般財団法人宮城県成人病予防協会  
(公印省略)

### 健康診断料金改定のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃当協会の事業につきましては格段のご高配を賜り、誠にありがとうございます。

さて、当協会では安全で安心な健診を実施するために必要なコストの増加、及び医療従事者の人件費等に係るコストの増加に対し現行の健診料金の維持が難しくなっております。

つきましては令和6年度より、健康診断料金の一部を以下のように改定させて頂くことといたしました。

何卒、諸事情をご賢察のうえ、ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

### 記

| 健診コース名  | 【旧】<br>現行料金<br>(税込) | 【新】<br>改定料金<br>(税込) |
|---|---------------------|---------------------|
| ① 定期健康診断<br>(35歳未満または社保未加入者)<br>※健保補助なし       | 8,690円              | 8,855円              |
| ② 生活習慣病予防一般健診<br>(満35歳以上かつ社保本人加入者)<br>※健保補助あり | 5,282円              | 変更なし                |
| ③ 生活習慣病予防一般健診<br>(希望者)<br>※健保補助なし             | 18,865円             | 変更なし                |

以上

# お得な制度のご案内

ご存じですか？

## 協会けんぽ生活習慣病予防 <sup>ふ</sup> <sup>か</sup> 付加健診

バス健診で人間ドックに近い内容の検査を受診できます。

とくに『腹部超音波検査』約50%の方が有所見者になっています。オススメの検査です。 (2021年度 当協会実績)

しかも、令和6年度より、

補助金の対象年齢が拡大！(40～70歳の節目)

補助金の金額も大幅に増えました！

通常だと追加料金1万円程のところ⇒2,689円に。

**追加で検査してみる方、増えてます**  
**対象の方はこの機会にぜひお申込みください**

裏面に詳しい説明があります

## 【<sup>ふか</sup>付加健診の検査内容】

| 項目      | 検査でわかること  |   |
|---------|---|---|
| 腹部超音波検査 | 超音波により、肝臓、胆のう、腎臓の異常の有無を調べます。  |   |
| 眼底検査    | 眼底は血管を直接見ることができる唯一の場所です。網膜や細動脈の状態をカメラで撮影し、高血圧性、動脈硬化性などによる血管の変化を調べます。  |   |
| 肺機能検査   | 肺活量   | 息を最大限に吸ってから、吐き出したときの息の最大量です。  |
|         | %肺活量  | 性別、年齢、身長から算出された予測肺活量に対して、あなたの肺活量が何%であるかを調べます。79%以下では肺のふくらみが悪く、間質性肺炎や肺繊維症などが考えられます。          |
|         | 1秒率   | 最大に息を吸い込んでから一気に吐き出すとき、最初の1秒間に何%の息を吐きだせるかを調べます。肺の弾力性や気道の閉鎖の程度を示し、基準値以下では肺気腫や慢性気管支炎などが考えられます。 |
| 尿沈査     | 尿蛋白や尿潜血を調べただけでははっきりしない病気の疑いをさらに詳しく調べるために行われます。赤血球は、腎・腎尿路の炎症、結石や腫瘍等があるとみられます。白血球は尿路の炎症等で増加します。上皮・円柱は腎炎等で見られることがあります。 |   |
| 詳細な血液検査 | 血小板数  | 出血を止めるという重要な働きをします。減りすぎても高すぎても出血しやすくなります。   |
|         | 血液像   | 体内に細菌や異物が侵入すると、血液中の白血球が増えます。病態によって白血球の種類割合が変化します。画一的判断が難しく、原因や症状、経過を総合して判断されます。             |
|         | 総蛋白   | 肝臓や腎臓等に異常が起こった場合、異常値を示します。  |
|         | アルブミン   | アルブミンは総蛋白の50~70%を占めており、低栄養や消化吸収障害、肝疾患などで低値を示します。  |
|         | 総ビリルビン  | 赤血球が古くなって壊れるときにできる黄色い色素で、処理臓器である肝臓に障害が起こると異常値を示します。   |
|         | アミラーゼ   | 糖類を分解する消化酵素で、膵臓に最も多く含まれ、膵機能障害や腎不全等で増加します。   |
| LDH     | ほとんどの臓器に含まれている酵素ですが、なかでも心筋・肝臓・骨格筋の細胞が破壊されたときには高値を示します。  |   |

### 【補助金の対象者】

全国健康保険協会（協会けんぽ）の被保険者で生活習慣病予防一般健診を受診する方のうち、2024年度で40、45、50、55、60、65、70歳になる方

### 【補助金の対象年齢 早見表】 生年月日が当てはまる方は対象です

|       |                                   |
|-------|-----------------------------------|
| 《40歳》 | 1984 (S59) .4.2 ~ 1985 (S60) .4.1 |
| 《45歳》 | 1979 (S54) .4.2 ~ 1980 (S55) .4.1 |
| 《50歳》 | 1974 (S49) .4.2 ~ 1975 (S50) .4.1 |
| 《55歳》 | 1969 (S44) .4.2 ~ 1970 (S45) .4.1 |
| 《60歳》 | 1964 (S39) .4.2 ~ 1965 (S40) .4.1 |
| 《65歳》 | 1959 (S34) .4.2 ~ 1960 (S35) .4.1 |
| 《70歳》 | 1954 (S29) .4.2 ~ 1955 (S30) .4.1 |

### 【受診料】 通常の健診料金に加えて

- ①対象者の場合 **2,689円**
- ②上記対象者以外で受診する場合 **9,603円**
- ③上記対象者以外で腹部超音波検査のみ受診する場合 **5,700円**
- ④上記対象者以外で眼底検査(両眼)のみ受診する場合 **1,760円**

※料金はすべて税込

### 【申込方法】

別紙の申込書に○（マル）を記入してください。

- ◆上記①にあてはまる方 ⇒ 「生活習慣病予防付加健診 ※健保補助あり」の欄へ
- ◆上記②にあてはまる方 ⇒ 「生活習慣病予防付加健診 ※健保補助なし」の欄へ
- ◆上記③にあてはまる方 ⇒ 「腹部超音波検査のみ ※健保補助なし」の欄へ
- ◆上記④にあてはまる方 ⇒ 「眼底両眼検査のみ ※健保補助なし」の欄へ

## 特殊健康診断 項目リスト

| No | 区分  | 検査項目                         |
|----|-----|------------------------------|
| 1  | 有機  | 【有機01】アセトン                   |
| 2  | 有機  | 【有機03】イソプロピルアルコール            |
| 3  | 有機  | 【有機08】エチレングリコールモノノルマルブチルエーテル |
| 4  | 有機  | 【有機11】キシレン                   |
| 5  | 有機  | 【有機19】酢酸ブチル                  |
| 6  | 有機  | 【有機37】トルエン                   |
| 7  | 有機  | 【有機44】メチルエチルケトン              |
| 8  | 有機  | 【有機47】メチルブチルケトン              |
| 9  | 有機  | 【有機49】コールタールナフサ              |
| 10 | 鉛   | 【鉛】鉛                         |
| 11 | 特化物 | 【特化物】エチルベンゼン                 |
| 12 | 特化物 | 【特化物】スチレン                    |
| 13 | 特化物 | 【特化物】トリレンジイソシアネート            |
| 14 | 特化物 | 【特化物】溶接ヒューム                  |
| 15 | 特化物 | 【特化物】メチルイソブチルケトン             |

※こちらのリストにない項目については直接項目名をご記入ください  
 ※検査料金は金額を見積の上、希望する事業所様へお知らせします

# 『協会けんぽ生活習慣病予防一般健診』を

受診される団体のご担当者様へ

胃部 X 線検査(バリウム検査)の実施有無を事前に名簿提出して頂くことになりました。おひとりおひとり確認して頂き、ご記入ください。

## 注)生活習慣病の予防のために、実施が基本となります

ただし、下記の理由に該当する方はキャンセル(無し)とすることができます。

①治療中 ②他の医療機関で検査している ③アレルギー、妊産婦等 ④体調不良

※バリウム検査の申込みがない場合、当日急に受診することはできません。

『無し⇒有り』に変更される場合は、4 営業日前までに当協会までご連絡ください。スムーズに受診していただくために、ご協力をお願い致します。

一生のうち2人に1人はがんと診断されています。

そして、なかでも『胃がん』は罹患数が上位のがん。

どんな仕事も体が資本です。

先延ばしにせず検査を受けましょう。