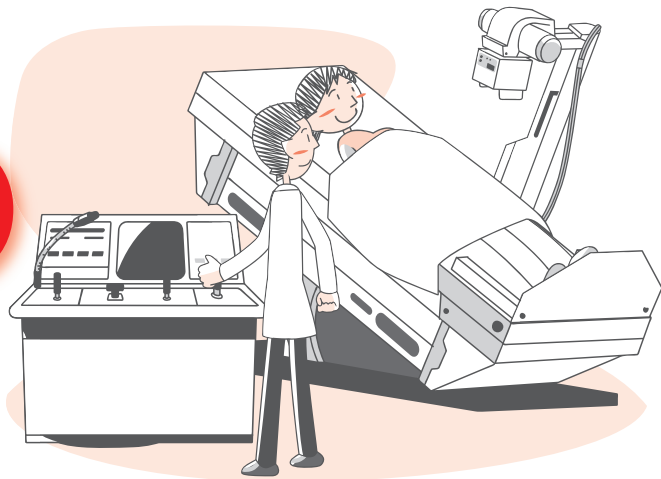


# 会員事業所向け 集団健診の お知らせ



会員企業の事業主、従業員およびそのご家族のための集団健診を実施します。

『協会けんぽ 生活習慣病予防健診や人間ドック』も会員料金で受診することができます。

生活習慣病予防健診には、胃がん検診や大腸がん検診も含まれています。また、人間ドックは、診察に加え最大45項目の詳しい検診が受けられます。お得に健診を受けて、健康寿命を伸ばしましょう。ぜひ、この機会をご活用ください。

実施日

## 平成30年2月13日[火] Aコース Bコース

当日受付時間: 8:30~11:00

場所

### 高知商工会館 高知市本町1-6-24 ※最少催行人数: 40人

Cコース・Dコース

(公財)高知県総合保健協会(棧橋通6丁目7番43号)で受診いただきます。  
別途、日時のご予約をTEL.832-9691までお願いいたします。

健診内容  
費用

裏面料金表、健診内容別項目料金表を  
ご参照ください。

対象

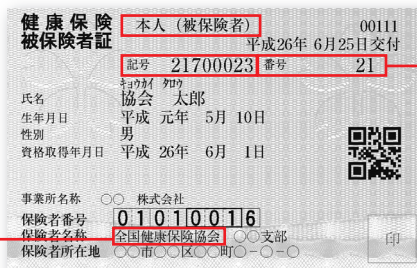
高知商工会議所会員(1口会員は2口への増口をお願いします。)

健康保険証・年齢をご確認のうえ、裏面A・B・C・Dコースをお選びください。

●健康保険証の『保険者名称』は全国健康保険協会であり、

本人(被保険者) Aコース・Cコース

●上記以外の方 Bコース・Dコース



# FAX.088-873-0572

■締切日

平成30年1月22日(月)

|      |   |      |  |
|------|---|------|--|
| 事業所名 |   | 電話番号 |  |
| 住所   | 〒 | 担当者  |  |

| 受診者氏名 | 性別  | 生年月日      | 希望コース、保険者記号・番号 |         |
|-------|-----|-----------|----------------|---------|
| フリガナ  | 男・女 | S・H 年 月 日 | コース            | A・B・C・D |
|       |     |           | 保険者            | 記号      |
|       |     |           |                | 番号      |
| フリガナ  | 男・女 | S・H 年 月 日 | コース            | A・B・C・D |
|       |     |           | 保険者            | 記号      |
|       |     |           |                | 番号      |
| フリガナ  | 男・女 | S・H 年 月 日 | コース            | A・B・C・D |
|       |     |           | 保険者            | 記号      |
|       |     |           |                | 番号      |

※受診料は、後日(公財)高知県総合保健協会より請求書が届きます。

※個人情報の取扱いにつきましては、高知商工会議所からの各種連絡、情報提供のために利用するほか、(公財)高知県総合保健協会に提供させていただきます。

高知商工会議所 企画調査課 弘田行 TEL.088-875-1170 担当:弘田・平島まで

# 会員料金 [通常料金より高知商工会議所が1,000円負担した金額です]

※C・Dコースについては(公財)高知県総合保健協会(棧橋通6丁目7番43号)での受診となります。

ご予約をTEL832-9691までご連絡をお願いいたします。

|                     | 生活習慣病予防健診           | 定期健診                | 人間ドック                |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 協会けんぽ加盟 35才~74才 ご本人 | <b>6,038円[Aコース]</b> |                     | <b>27,476円[Cコース]</b> |
| 上記以外                |                     | <b>7,748円[Bコース]</b> | <b>38,960円[Dコース]</b> |

## 健診コース別項目

| コース名称     | 生活習慣病予防健診[Aコース]  | 定期健診(労働安全衛生法第44条)[Bコース] | 人間ドック[Cコース・Dコース] |
|-----------|------------------|-------------------------|------------------|
| 診察        | ○                | ○                       | ○                |
| 保健指導・栄養指導 |                  |                         | ○                |
| 一般計測      | 身長・体重・腹囲         | ○                       | ○                |
|           | 視力・聴力            | ○                       | ○                |
|           | 体脂肪              |                         | ○                |
|           | 眼圧               |                         | ○                |
| 呼吸器       | 胸部 X 線撮影         | ○                       | ○                |
|           | 肺機能              |                         | ○                |
|           | 喀痰細胞診            |                         | 希望者              |
| 循環器       | 血圧               | ○                       | ○                |
|           | 眼底               | (医師指示)                  | 両眼               |
|           | 心電図              | ○                       | ○                |
| 消化器       | 胃部 X 線撮影         | ○                       | 14 枚 (食道撮影含む)    |
|           | 腹部超音波            |                         | ○                |
|           | 便潜血              | ○                       | ○                |
| 腎機能       | 尿素窒素             |                         | ○                |
|           | クレアチニン           | ○                       | ○                |
| 痛風        | 尿酸               | ○                       | ○                |
| 糖尿病       | 空腹時血糖            | ○                       | ○                |
|           | HbA1c            |                         | ○                |
| 肝・胆       | 総蛋白・アルブミン・総ビリルビン |                         | ○                |
|           | A / G 比          |                         | ○                |
|           | ZTT              |                         | ○                |
|           | GOT・GPT・γ-GTP    | ○                       | ○                |
|           | LDH              |                         | ○                |
|           | CHE              |                         | ○                |
|           | HBs 抗原           |                         | ○                |
|           | HCV 抗体           |                         | ○                |
|           | 直ビリルビン           |                         | ○                |
|           | ALP              | ○                       | ○                |
| 膵機能       | 血清アミラーゼ          |                         | ○                |
| 脂質        | 総コレステロール         | ○                       | ○                |
|           | HDL-C・LDL-C・中性脂肪 | ○                       | ○                |
| 血液一般      | 赤血球・白血球・Ht・Hb    | ○                       | 赤血球・Hb           |
|           | MCV・MCH・MCHC     |                         | ○                |
|           | 血小板              |                         | ○                |
|           | 血清鉄              |                         | 女性+貧血有所見者        |
|           | 血液型              |                         | 初回者              |
| 血清反応      | CRP              |                         | ○                |
|           | ASO              |                         | ○                |
|           | RA               |                         | ○                |
| 尿         | 蛋白・糖             | ○                       | ○                |
|           | 潜血               | ○                       | ○                |
|           | 沈さ               |                         | 蛋白・潜血陽性時         |
|           | 比重・PH            |                         | ○                |
| お弁当       | 健診終了時提供          |                         | ○                |