

2021 年 2 月 8 日

事業所健診ご担当者様

健和会病院 健康管理課

令和 3 年度 生活習慣病予防健診のお申し込みのご案内

春陽の候、貴事業所については、ますますのご発展のこととお慶び申し上げます。
日頃から当院の健康診断をご利用頂き、ありがとうございます。
つきましては、令和 3 年度（2021 年 4 月～2022 年 3 月）協会けんぽ生活習慣病予防健診のご案内を送付させていただきます。

「日程」

2 月 8 日 当院よりご案内とアンケート用紙を送付

↓

アンケート用紙を F A X にて当院へ申込み前に必ず返送して下さい

↓

2 月 15 日～ 情報提供サービスで対象者一覧ダウンロード開始

↓

3 月 17 日 協会けんぽより各事業者様宛に「生活習慣病予防健診対象者一覧」送付予定

↓

当院 FAX 受付開始

4 月 1 日～健診開始

※別紙「生活習慣病予防健診の申込みの際のお願い」を必ず確認して頂き、お申し込みをお願い致します。

健和会病院 健康管理課

TEL：0265-23-3153（直通）

FAX：0265-23-3276

平日（月～金）10：00～16：00

土祝祭日除く

Eメール：kenshin@kenwakai.or.jp

重要

「生活習慣病予防健診の申込みの際のお願い」

【お申し込みについて】

○生活習慣病予防健診を受けるにあたり、事業所様から当院へ受診対象者の方の「記号・番号・生年月日・保険者番号・受診できる健診項目」を正確にお伝え頂かなければなりません。

昨年度より、当院では以下の事を徹底しております。ご理解・ご協力をお願い致します。

- ① 当院より、送付した生活習慣病予防健診のお申し込みのご案内に同封しました、アンケート用紙を必ずお申し込み前に当院へFAXにてご返送下さい。
(予約・請求・結果送付などで、トラブルを防ぐ為です。)

- ② 当院へ健診の申し込みをされる際、協会けんぽから事業所様へ送付されました、「生活習慣病予防健診対象者一覧」を必ず当院へFAXして下さい。

お申し込みのFAX用紙が協会けんぽ以外のものは受け付けていません。

※情報提供サービスでダウンロードした対象者一覧をEメールで当院へ送付して頂く事も可能ですが、その際には、何も加工せずにダウンロードしたままの状態でExcelで添付して下さい。

また、Eメールで送付していただいた場合でも、紙媒体の対象者一覧を当院へFAXして頂きますようお願い致します。

- ③ 急なキャンセルや変更がないように、以下の事をご本人へ必ず確認して下さい。

☆胃検査の有無「胃カメラ（経鼻か経口か）・バリウム・胃検査なし」

☆胃カメラ時の安定剤（セルシン）の有無←必ず確認をして下さい！

※セルシンを使用する場合は健診当日、車の運転ができません！

※セルシンを使用できない日もありますので必ずご確認をお願いします。

※セルシンを使用された方は診察が午後になります。

※経鼻の際にはセルシンを使用しません。

☆子宮頸がん検診・乳がん検診の有無

※生理期間中は子宮頸がん検診を受けることができませんので、別紙の予定表を参考にご確認下さい。

☆午前診察希望（ご希望に添えない場合もあります）

【予約後について】

○前日・当日の変更、キャンセルは原則お受けできません。

毎年、健診日当日の胃カメラのキャンセルが非常に多く、大変困っております。
現在、医師が不足しており胃カメラの予約枠が少なくなっております。
大変貴重な胃カメラ枠ですので、健診担当の方は健診予定者の希望を必ず確認して下さい。

※キャンセルの多い事業所様は今後健診をお断りさせていただきます。

○健診時の検査の追加やキャンセルは健診予定日より前にご連絡下さい。

○健診申し込み後に退職などで社会保険被保険者資格を喪失した場合は必ずご連絡下さい。

※新たに入職される方、雇用が変わり保険証番号などが変わられた場合は、新しい保険証がご本人の手元に届くまでは、健診の予約はできませんので、ご注意下さい。

記入例

生活習慣病予防健診対象者一覧

協会けんぽへの提出は不要です

《注意事項》

・事業所担当者様を通して事業所単位にてお申込み下さい。担当者様は必ず本人への確認(胃検査・乳がん・子宮頸がん検診の有無)をお願いいたします。

・医師診察、結果説明は原則午後になります。午前診察希望者は、一覧書備考欄に「午前診察希望」とご記入ください。なお、ご希望に沿えない場合もございます。ご了承ください。胃カメラ医師の希望、安定剤(セルシン)の希望があれば、ご記入ください。

●子宮頸がん検診は一般健診と同月受診をお願いいたします。(検診予定日は別紙参照して下さい)

左記の連絡先が別の場合(支店・営業所)は記入してください。

所在地 〒

御社担当者名 電話/FAX番号を必ず記入してください

(営業所名)

担当者名

電話番号

FAX番号

健診予定日はこちらで記入し、FAXにて返信しますので、記入しないでください。

健康保険証の番号		フリガナ氏名		性別	生年月日	単独で受診できます	一般健診と併せて受診できます			健診予定日	備考	
01010016		ケンワ タロウ		男	昭30.11.30	一般健診	※※※	※※	※※	※※※	令和 年 月 日	胃カメラ(経鼻) PSA 11月火曜日 午前診察希望
2	ケンワ タロウ	男	昭30.11.30	一般健診	※※※	※※	※※	※※※	令和 年 月 日	胃カメラ(経鼻) PSA 11月火曜日 午前診察希望		
10	ケンワ ハナコ	女	昭35.9.1	一般健診	※※※	※※	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	バリウム 9月火曜日 子宮がん同日		
11	ケンワ アキコ	女	昭和55.3.3	一般健診	※※※	※※	※※	※※※	令和 年 月 日	胃検査しない		
12	ケンワ ケンタ	男	昭35.8.20	一般健診	※※※	※※	※※	※※※	令和 年 月 日	胃カメラ(経口) 自費付加検査 8月 金曜日希望		
20	ケンワ ハルコ	女	平14.4.18	子宮頸がん検診(単独)	※※	※※	※※	※※※	令和 年 月 日			
21	ケンワ タロウ	男	昭55.6.29	一般健診	※※※	付加健診	※※	※※※	令和 年 月 日	胃カメラ(経口)(セルシン希望) 6月以降で		
				子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日				
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診					令和 年 月 日	胃カメラ(経鼻・経口)・バリウム検査・「胃検査なし」のどれかを指定してください。		
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	(単独)	健診	検診	検診	令和 年 月 日	セルシン希望もご記入下さい		
		男・女	昭・平 年 月 日	一般健診	子宮頸がん検診(単独)	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	令和 年 月 日	希望するオプション検査、希望月等をご記入下さい。		

・当院で受診されない方は二重線で消して下さい

・胃カメラ(経鼻・経口)・バリウム検査・「胃検査なし」のどれかを指定してください。
・セルシン希望もご記入下さい
・希望するオプション検査、希望月等をご記入下さい。

生活習慣病予防健診受診企業様 事前アンケート

健和会病院 健康管理課

当院では、生活習慣病予防健診のご予約前に事前アンケートを実施しております。下記にご記入頂き、**2月26日までに FAX0265-23-3276 までご返送下さい。**

企業名： _____ 様 担当者： _____ 様
TEL： _____ FAX： _____

①当院は健診を受けて頂く全員に HbA1C(平均血糖値 605 円)を追加させていただきます。

協会けんぽが提示している一般健診の値段より高くなっております。

ご理解頂けますか？

「はい ・ いいえ」
↓ ↓
「はいの場合は②へ」 「いいえの場合はアンケート終了」
(健診を受付することができません)

②お申し込みは、協会けんぽから郵送された名簿、又は情報提供サービスから取得したものを使用いただきますが、可能ですか？

(手書き・企業独自で作成した名簿、協会けんぽ以外の用紙ではご予約を受け付けません)

「はい ・ いいえ」

③お支払方法

該当のお支払方法に○をして下さい。

一般健診料	会社請求 ・ 個人払い
付加健診	会社請求 ・ 個人払い
胃カメラ代	会社請求 ・ 個人払い
オプション代(腫瘍マーカーなど)	会社請求 ・ 個人払い
子宮頸がん・乳がん検診	会社請求 ・ 個人払い
自費付加・自費子宮・自費乳がん検診	会社請求 ・ 個人払い

⑤生活習慣病予防健診の個人結果のコピー(無料)

「必要 ・ 不要」
↓
「個々の結果の中へ・まとめて担当者へ」

⑥受診者全員記載の結果票一覧(有料：1枚 1,100円) 「必要 ・ 不要」

※個人の健診結果原本の再発行には再発行料 1,100 円を頂いております。

令和3年度 協会けんぽ生活習慣病予防健診・オプション料金（税込）

※当院は、一般健診料にHbA1C（ヘビィー・ワンツ）605円を追加した料金でおこないます。

※胃検査を当日キャンセルされても料金はお引き致しません。

☆一般健診（自己負担額）

胃検査	胃カメラ	¥11,074
	バリウム	¥7,774
	胃検査なし	¥4,424

☆乳がん検診

マンモグラフィー1方向（50歳以上）	¥1,086
マンモグラフィー2方向（40歳～48歳）	¥1,686

☆子宮頸がん検診

対象年齢の方	¥1,039
--------	--------

☆一般健診＋付加健診（自己負担額）

胃検査	胃カメラ	¥15,876
	バリウム	¥12,576
	胃検査なし	¥9,226

※事前予約にて追加できる検査

検査項目	費用	内容
自費付加健診項目	¥9,603	眼底検査・腹部CTなどの検査。対象年齢でないが受けたい方。
腹部エコー	¥5,500	腹部エコーのみ追加したい方。
MR I・MRA検査	¥23,100	脳動脈瘤などの早期発見（要予約・当日受付不可）
頸動脈超音波検査	¥4,290	動脈硬化の早期発見（要予約・当日受付不可）
胸部ヘリカルCT	¥9,900	レントゲンより詳しい肺の検査。喫煙者、肺がんが心配な方）
内臓脂肪CT	¥3,300	内臓脂肪・皮下脂肪の面積を測定します。（要予約・当日受付不可）
ABI・PWV検査	¥1,650	動脈硬化の早期発見。
マンモグラフィー（3D）	¥7,700	3Dになり画像が鮮明に。対象年齢でないが受けたい方。（要予約・当日受付不可）
子宮頸がん検診	¥4,400	対象年齢ではないが受けたい方（完全予約制）
骨密度測定	¥3,960	腰椎で測定します。骨粗鬆症が心配な方。
尿中微量アルブミン・尿中塩分	¥1,100	腎障害の早期発見。1日の塩分摂取量を推定します。

※血液腫瘍マーカー（当日予約可）	費用	内容
CEA	¥1,980	大腸がん・肺がんの発見
PSA	¥1,980	前立腺がんの発見
シフラ・ProGRP	¥3,630	肺がんの発見
SCC・TPA	¥3,630	食道がんの発見
CA19-9・DUPAN-2	¥3,630	胆管がん・膵臓がんの発見
SCC・TPA・CA125	¥5,610	婦人科セット（子宮がん・卵巣がん・食道がんの発見）

生活習慣病予防健診 オプション検査申込書

ぜひ！！
この機会にオプション検査追加をおすすめします！

健診受診日 年 月 日

氏名 様

*希望するオプション検査に○をつけ、案内が届きましたら早めに予約をお願いいたします。

※要予約の検査は健診日より前に必ずご連絡下さい。

健和会病院 健康管理課 TEL : 0265-23-3153 FAX : 0265-23-3276

	○印	検査項目	検査でわかること	費用(税込)
動脈硬化の程度を知る		脳MRI・MRA検査 <u>※要予約</u>	脳の様子や血流が細くなっている場所、脳動脈瘤などを発見することができます	23,100 円
		ABI・PWV検査	手と足の血圧の比較や心臓の拍動の伝わり方で動脈硬化の程度を数値で見ます	1,650 円
		頸動脈超音波検査 <u>※要予約</u>	超音波で頸動脈の動脈硬化の程度を見ます。脳や心臓の血管の動脈硬化の程度を予測します	4,290 円
がんを見つけるための検査		胸部ヘリカルCT <u>※要予約</u>	胸のレントゲン写真では映らない小さな癌を見つけます。	9,900 円
		マンモグラフィー(3D) <u>※要予約</u>	今年度から3D撮影に。 乳がんの早期発見 今年度対象年齢でない方	7,700 円
		自費子宮頸がん検診 <u>※要予約</u>	今年度対象年齢でないが、検診希望の方	4,400 円
		大腸がん・肺がん(CEA)	血液検査で調べます 腫瘍マーカーの値が高いと癌の可能性が考えられます	1,980 円
		食道がん(SCC・TPA)		3,630 円
		肺がん(シラ・ProGRP)		3,630 円
		胆管がん・膵臓がんセット (CA19-9・DUPAN-2)		3,630 円
		子宮頸がん・卵巣がん・食道がんセット (SCC・TPA・CA125)		5,610 円
		前立腺がん(PSA)		1,980 円
その他		自費付加健診項目 <u>※要予約</u>	腹部エコー・眼底検査・肺機能検査など付加健診対象年齢ではないが、付加項目も受けた方	9,603 円
		腹部エコー検査 <u>※要予約</u>	腹部エコーのみ	5,500 円
		尿中微量アルブミン・尿中塩分	腎障害の早期発見のための指標、塩分摂取量の予測。	1,100 円
		骨密度検査(腰椎大腿骨)	X線を使って骨の密度を測定します。	3,960 円
		内臓脂肪CT <u>※要予約</u>	内臓脂肪・皮下脂肪の面積を測定します。	3,300 円

※オプション分のお支払方法につきましては、事業所の健診担当者にご確認下さい。

2021年4月～