

2024 年 2 月 1 日

事業所健診ご担当者様

健和会病院 健康管理課

令和 6 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、貴事業所におかれましては、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、誠にありがとうございます。
つきましては、令和 6 年度（2024 年 4 月～2025 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のでご査収の程よろしくお願い致します。

今後の流れ

日 程	内 容
2 月 9 日(金)～ 3 月 4 日(月)～ 2 月 29 日(木)	当院よりご案内とアンケート用紙を発送 協会けんぽ情報提供サービスより 「生活習慣病予防健診対象者一覧」の ダウンロード開始 別紙 1 当院 FAX 締め切り
3 月 4 日(月)～	様式 1 当院 FAX 受付開始
3 月下旬	協会けんぽから各事業所宛に 「生活習慣病予防健診対象者一覧」が送付
4 月 1 日～	健診開始

健和会病院 健康管理課

TEL：0265-23-3153（直通）

FAX：0265-23-3276

E メール：kenshin@kenwakai.or.jp

重要 「生活習慣病予防健診の申込みの方法とお願い」

「お申し込み方法」

- **別紙 1** **事前アンケート**を **2月29日までに**当院へFAXして下さい。
- **様式 1** 協会けんぽから事業所宛に送付されました、「**生活習慣病予防健診対象者一覧**」、又は情報提供サービスでダウンロードした**対象者一覧**を当院へFAXして下さい。（事業所独自の名簿でも構いませんが、下記の①②③の内容を記入して下さい。）
※情報提供サービスでダウンロードした対象者一覧は、**加工・編集をせず、ダウンロードしたままのデーターをExcelに添付し送付してください。**
Eメール：kenshin@kenwakai.or.jp（健診予約専用）

「様式 1 の記載について」

①を記入

- 一般健診、付加健診、子宮がん検診（単独）に**○×をつけて下さい**
※子宮頸がん検診・乳がん検診の対象年齢の方は**一般健診と同月受診**でないと補助が受けられません。月を跨いでしまいますと**自費となります**。
※**生理期間中は子宮頸がん検診を受ける事ができません**。別紙子宮頸がん検診予定表をご確認ください。

②を記入

- 胃検査の有無「胃カメラ・バリウム・胃検査なし」
- 胃カメラの種類「経口・経鼻」←**必ず確認し記載**をして下さい。
- 胃カメラ時の安定剤(ドルミカム)の有無←**必ず確認し記載**をして下さい。
※**ドルミカム使用の場合、事前に申し込みが必要です。また、当日車の運転はできません。経鼻内視鏡ではドルミカムを使用しません。**
※当日の変更は出来ません。
※令和5年度より安定剤がセルシンからドルミカムへ変更となっております。
令和6年度よりドルミカムを使用した場合、別途料金がかかります。（別紙2参照）

③を記入

- オプション内容、希望月を記載して下さい
 - ・ 受診対象者の「**記号・番号・生年月日・保険者番号・受診できる健診項目**」は間違いが無いように正確に記入してください。（予約・請求・結果送付などで、トラブルを防ぐ為です）
 - ・ 急な変更やキャンセルが無いようにご本人に必ず確認して下さい。

「健診当日の注意事項」

- 健診日当日に医師の診察を必ず受けていただきます。
- 医師の診察は基本的に午後からとなりますので健診日は 1 日予定を空けて頂くようお願い致します。
※現在医師体制が整わず午前診察希望を受け付けることが難しくなっております。ご了承下さい。
- 胃健診、予約制オプション等をご希望されない方は午後から来院して健診を受けることも可能ですので、ご検討下さい。

「健診キャンセルについて」

- 前日・当日の変更、キャンセルはご遠慮下さい、変更、追加は健診日より前をお願い致します。当日の胃カメラキャンセルや、無断で健診をキャンセルすることが無いように、受診者の方へ周知をお願い致します。
- ※当日、胃カメラをキャンセルした場合値引きはしません。

「その他」

- 健診申し込み後に退職などで社会保険者資格を喪失した場合は必ずご連絡下さい。また、退職後の再雇用などで保険証が変更になった場合、新しい保険証情報が必要になりますので、その場合もご連絡をお願い致します。

※キャンセルの多い事業所様は、

今後、健診をお断りさせて頂くことがあります。

様式 1

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》

・事業所担当者を通して事業所単位でお申込み下さい。担当者は本人へ確認(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。

●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 〒

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しますので、記入しないでください。

健康保険証の番号		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				健康保険証の記号	備考
		ケンワ タロウ	男		① 一般健診	※※※	※※※	※※	※※※	01010016	32310006
2		健和 太郎	男		一般健診	※※※	※※※	※※	※※※	令和	胃カメラ(経鼻) PSA
						※※※	※※※			年 月 日	11月火曜日
10		ケンワ ハナコ	女	昭35.9.1	① 一般健診	※※※	※※※	※※	乳がん検診	令和	バリウム
		健和 花子	女		一般健診	※※※	※※※	※※	子宮頸がん検診	年 月 日	9月火曜日 子宮がん同日
11		ケンワ アキコ	女	昭和55.3.3	① 一般健診	※※※	※※※	※※	※※※	令和	胃検査しない
		健和 秋子	女		一般健診	※※※	※※※	※※	※※※	年 月 日	
12		ケンワ ケンタ	男	昭35.8.20	① 一般健診	※※※	※※※	※※	※※※	令和	胃カメラ(経口) 自費付加検査
		健和 健太	男		一般健診	※※※	※※※	※※	※※※	年 月 日	8月 金曜日希望
20		ケンワ ハルコ	女	平14.4.10	※※	子宮頸がん検診(単独)	※※	※※	※※※	令和	
		健和 春子	女		※※	子宮頸がん検診(単独)	※※	※※	※※※	年 月 日	
		ワ ジロウ	男	55.6.29	① 一般健診	※※※	付加健診	※※	※※※	令和	胃カメラ(経口)(ドルミカム希望)
			女		一般健診	※※※	付加健診	※※	※※※	年 月 日	PSA、胸部ヘリカルCT、頸動脈エコー検査希望
			男	昭・平	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	6月以降で
			女	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	年 月 日	
			男	昭・平	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	
			女	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	年 月 日	
			男	昭・平	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	
			女	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	年 月 日	

・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。
・ドルミカム希望があれば必ず記載して下さい

・オプション検査、希望月、希望医師があればご記入ください。

令和 6 年度協会けんぽ生活習慣病予防健診料金

※令和 6 年度より付加健診の対象年齢が変更となっております。

※当院は、協会けんぽが掲示しております一般健診料に HbA1c（平均血糖値）605 円を
追加した料金で健診をおこないます。

※令和 6 年度より、胃カメラで鎮静剤（ドルミカム）を使用した場合、別途料金がかかります（別紙 2）

協会けんぽ健診料金

一般健診 (35～75 歳)	胃バリウム	5,887 円	
	胃カメラ	9,187 円	追加料金 3,300 円
	胃検査なし	3,278 円	
付加健診 (40・45・50・55・60・65・70 歳)		2,689 円	一般健診に追加
乳がん検診 (今年度偶数年齢の方)	50 歳以上 (1 方向)	1,013 円	
	40～48 歳 (2 方向)	1,574 円	
子宮頸がん検診 (今年度偶数年齢の方)	20 歳～	970 円	

自費で追加できる検査

脳 MRI・MRA	23,100 円	要事前予約
頸動脈エコー	4,290 円	要事前予約
胸部ヘリカル CT	9,900 円	要事前予約
マンモグラフィー (3D)	7,700 円	要事前予約
自費子宮頸がん検診	4,400 円	要事前予約
自費付加健診	9,603 円	要事前予約
腹部エコー	5,500 円	要事前予約
内臓脂肪 CT	3,300 円	要事前予約
尿中微量アルブミン・尿中塩分	1,100 円	
骨密度検査 (腰椎・大腿骨)	3,960 円	
ABI・PWV 検査	1,650 円	
大腸・肺がん腫瘍マーカー (CEA)	1,980 円	
食道がん腫瘍マーカー (SCC、TPA)	3,630 円	
肺がん腫瘍マーカー (シフラ、ProGRP)	3,680 円	
胆管・膵臓がん腫瘍マーカー (CA19-9、DUPAN-2)	3,630 円	
食道・卵巣・子宮頸がん腫瘍マーカー (SCC、TPA、CA125)	5,610 円	
前立腺腫瘍マーカー (PSA)	1,980 円	
心不全のマーカー (BNP)	1,980 円	

生活習慣病予防健診を兼ねた人間ドック

1 日人間ドック	29,647 円	胃カメラ・バリウム含む
----------	----------	-------------

生活習慣病予防健診 追加検査申込書

健診受診日 年 月 日

氏名 様

案内が届きましたら早めに予約をお願いいたします。

TEL / 0265-23-3153 FAX / 0265-23-3276

下記の検査は事前予約が必要です。

○	事前予約が必要な検査項目	検査でわかること	費用 (税込)
	脳 MRI・MRA 検査	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
	頸動脈エコー検査	エコー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
	胸部ヘリカル CT	胸のレントゲン写真では映らない小さながんを見つけます。	9,900 円
	マンモグラフィー（3D）	乳がんの早期発見	7,700 円
	自費子宮頸がん検診	子宮頸がんの早期発見	4,400 円
	自費付加健診項目	腹部エコー・眼底検査・など付加健診対象年齢ではないが、付加項目も受けたい方	9603 円
	腹部エコー検査	腹部エコーのみ	5,500 円
	内臓脂肪 CT	内臓脂肪・皮下脂肪の面積を測定します。	3,300 円

下記の検査は当日追加ができます。

○	当日追加ができる検査項目	検査でわかること	費用 (税込)
	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	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
	ABI・PWV 検査	動脈硬化の程度を数値で見ます	1,650 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がん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（シフラ・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
	心不全のマーカー（BNP）	血液検査で心不全の状態を調べます。	1,980 円

2024年度 健和会病院 子宮頸がん検診予定表

... 子宮頸がん検診予定日

4 April 2024

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

5 May 2024

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

6 June 2024

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

7 July 2024

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

8 August 2024

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

9 September 2024

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

10 October 2024

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

11 November 2024

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

12 December 2024

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

1 January 2025

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

2 February 2025

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	

3 March 2025

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

人間ドックのご案内

生活習慣病予防健診を兼ねて人間ドックが受診できます。

協会けんぽから¥13,583の補助が出ますので通常¥43,230のところ・・・

費用**¥29,647**～（胃カメラ料金込）



さらに！当院、友の会入会で¥4,000のキャッシュバック！

実質！¥25,647～人間ドックが受診できます。



☆生活習慣病予防健診と人間ドックの違い☆

- ・検査項目が増えます。→＜眼底・眼圧・腹部エコー・甲状腺エコー・腫瘍マーカー感染症（B・C肝炎）・尿中アルブミン・尿中塩分など＞
- ・栄養や生活の指導があります。（特定保健指導も可能です）
- ・昼食があります。 ※もっと詳しく知りたい方はお問い合わせ下さい。



おすすめ！

友の会のご案内

- ・年会費、入会金無料！
- ・予防接種・人間ドックの補助
- ・友の会便りの発行

人間ドックでは、全身の健康状態を調べることができ、早期発見・早期治療に役立ちます！この機会に、ぜひ当院で人間ドックを受けてみてください！

お問い合わせ・ご予約は 健和会病院 健康管理課まで

TEL:0265-23-3153(直通)

(月～金:10:00～16:00)

別紙 1

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アンケートを実施しております。
ご記入頂き、**2月29日**までに**FAX：0265-23-3276**まで**ご返送下さい**。

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

①当院で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。
協会けんぽの掲示している一般健診料より高くなります。ご理解いただけますか？

「はい ・ いいえ」

↓

↓

②へ

アンケート終了（健診を受付できません）

②お支払方法について

該当のお支払方法に○をして下さい

一般健診料	会社請求 ・ 当日個人払い
付加健診（対象年齢の方）	会社請求 ・ 当日個人払い
子宮頸がん・乳がん検診（対象年齢の方）	会社請求 ・ 当日個人払い
胃カメラ代（鎮静剤含む）	会社請求 ・ 当日個人払い
オプション料（腫瘍マーカー・検査等）	会社請求 ・ 当日個人払い

※会社請求を選択された企業様

請求書の発行	月ごと発送 ・ 全員終了後発送
請求書送付先	会社 ・ 請求書受領代行業者 （ ）

③健診結果票について

いずれかに○をして下さい。

企業控え・保管用結果票（無料）	必要 ・ 不要
受診者全員分記載の結果一覧表（有料）	必要 ・ 不要

※受診者全員分記載の結果一覧表は 1 通 1,100 円となります。

※個人の健診結果を紛失等で再発行される場合は再発行料として 1,100 円かかります。

ご協力ありがとうございました。

別紙 2

2024 年 2 月 9 日

人間ドック・健康診断受診者 様

社会医療法人 健和会 健和会病院
健康管理課

胃カメラ検査時の鎮静剤使用料について

日頃より、当院の人間ドック、健康診断をご利用頂き、厚く御礼申し上げます。

さて、当院では、人間ドック・健康診断の胃カメラ検査の際、ご希望によって、鎮静剤を使用しての検査を行っておりますが、2023 年 8 月より、使用薬剤がセルシンからドルミカムに変更となりました。薬剤変更に伴い、今までよりコストがかかるようになりました。そのため、大変勝手ではございますが、2024 年 4 月 1 日より、鎮静剤（ドルミカム）を使用した際には、下記のとおり、使用料をいただく事となりました。

受診者の皆さまにはご負担をおかけしますが、ご理解のほどよろしくお願い致します。

記

鎮静剤（ドルミカム）使用料 550 円（税込） （2024 年 4 月 1 日より）

※当日窓口払いになります。

（企業請求でなく個人負担にてお願い致します）

以上