

2025年2月3日

事業所健診御担当者様

健和会病院 健康管理課

令和7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。
日頃より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7年度（2025年4月～2026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、ご査収の程宜しくお願い致します。

今後の流れ

| 日程 | 内容 |
|----------|---------------------------------------------|
| 2月3日（月） | 当院よりご案内とアンケート用紙を発送 |
| 2月28日（金） | 別紙1 アンケート用紙FAX 締め切り |
| 3月上旬 | 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」ダウンロード開始 |
| 3月 3日（月） | <u>様式1 健診申し込みFAX 受付開始</u> |
| 3月下旬 | 協会けんぽより各事業所宛に 「生活習慣病予防健診対象者一覧」が送付 |
| 4月1日～ | 健康診断開始 |

健和会病院 健康管理課

TEL0265-23-3153（直通）

FAX0265-23-3276

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」

「申し込み方法」

- 別紙1 事前アンケートを**2月28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。
※事業所独自の様式でも構いませんが下記の①②③の内容を必ず記載して下さい。

Eメールにて送付の場合は、情報提供サービスで取得した情報は**編集せず**、①②③の内容を記載して、Excelに添付して下さい。

Eメールアドレス 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、乳がん検診、子宮頸がん検診に○×を記入して下さい。

①の注意事項

乳がん検診、子宮頸がん検診が対象年齢の方は一般健診と同月受診でないと補助を受ける事ができず自費となります。別紙、子宮頸がん検診予定表をご確認下さい。

②を記入

- 胃カメラの有無「胃カメラ・バリウム・胃検査なし」
- 胃カメラの種類「経鼻・経口」
- 鎮静剤（ドルミカム）の使用「ドルミカム希望」

②の注意事項

胃カメラの種類、鎮静剤（ドルミカム）使用については必ずご記入下さい。

鎮静剤（ドルミカム）使用の場合は車の運転はできません。

令和6年度より鎮静剤（ドルミカム）を使用した場合、**別途料金（550円）がかかります。**
当日会計窓口にてお支払頂きます。会社請求にはできませんのでご了承下さい。

③の記入

- オプション内容、希望月、希望施行医師などご記入して下さい。

③の注意事項

事前予約の必要なオプションをご希望される場合は必ずご記入下さい。

その他注意事項

- 受診対象者の「記号・番号・保険者番号・生年月日・受診できる項目」については間違いのないように記入をお願いします。
- 4月以降、再雇用などで、番号が変更になる場合は、新しい番号の記載をお願い致します。

「健診当日の注意事項、健診キャンセルについて」

- 健診日当日に医師診察を必ず受けて頂きます。
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。
- 前日、当日の変更、キャンセルはご遠慮下さい。
当日の胃カメラキャンセルや、無断キャンセルの無いように、周知をお願い致します。
※当日、胃カメラをキャンセルされた場合、値引きは致しません。

※健診キャンセル、度重なる日程変更、当院職員に対しての暴言等の迷惑行為があった場合は次年度より健診をお断りさせていただきます。

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 | 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 | | | |
|----------|-----------------------------|-----|----------|--------------------|------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------------|---|
| 2 | ケンワ タロウ 健和 太郎 | 男 | | ① 一般健診 ※※※ ※※※ ※※※ | ※※ ※※ ※※ ※※ | 令和 年 月 日 | 胃カメラ(経鼻) PSA 11月火曜日 | | | |
| 10 | ケンワ ハナコ 健和 花子 | 女 | 昭35.9.1 | ① 一般健診 ※※※ ※※※ ※※※ | ※※ ※※ ※※ ※※ | 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 健和 秋子 | 女 | 昭和55.3.3 | ① 一般健診 ※※※ ※※※ ※※※ | ※※ ※※ ※※ ※※ | 令和 年 月 日 | 胃検査しない | | | |
| 12 | ケンワ ケンタ 健和 健太 | 男 | 昭35.8.20 | ① 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 健和 春子 | 女 | 平14.4.10 | ※※ ※※ ※※ ※※ | ※※ ※※ ※※ ※※ | 令和 年 月 日 | 子宮頸がん検診(単独) | | | |
| | ワ ジロウ | 男 | 55.6.29 | ① 一般健診 ※※※ ※※※ ※※※ | 付加健診 ※※ ※※ ※※ ※※ | 令和 年 月 日 | 胃カメラ(経口) (ドルミカム希望) PSA、胸部ヘリカルCT、頸動脈エコー検査希望 6月以降で | | | |
| | | 男・女 | 昭 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 | |
| | | 男・女 | 昭 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 | ② |
| | | 男・女 | 昭 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 | ③ |
| | | 男・女 | 昭 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 | |

・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7年度協会けんぽ生活習慣病予防健診料金

※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。

※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

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) | 1,980円 | |
| 肺がん腫瘍マーカー(シフラ、ProGRP) | 3,630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、CA125) | 3,630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) | | 1,980 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・CA125) | | 3,630 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。 |

2025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

2025 **4** April

| 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 | | | |

2025 **5** May

| 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 |

2025 **6** June

| 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 | | | | | |

2025 **7** July

| 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 | | |

2025 **8** August

| 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 | | | | | | |

2025 **9** September

| 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 | | | | |

2025 **10** October

| 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 | |

2025 **11** November

| 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 | | | | | | |

2025 **12** December

| 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 | | | |

2026 **1** January

| 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 |

2026 **2** February

| 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 |

2026 **3** March

| 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、請求・結果送付等でトラブルを防ぐため、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28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 | 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（ ） | |

②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。

③今回のご案内を次年度（令和8年度分）送る際の送付先について

いずれかに○をして下さい。

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 送付方法 郵送（紙媒体） ・ メール（ ） | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

※郵送代値上がりの為、次年度よりメールでのご案内であればメールに○をして頂き、メールアドレスの記入をお願い致します。

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、鎮静剤を使用している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ひ致します。

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