

生活習慣病健診 申込書

会員向け
ホームページ

受付日	月	日
整理番号		

フリガナ				会議所	会員Noが不明な場合は空欄で構いません
貴社名				会員 No	
貴社所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> この住所に検査キットを送付します			Tel	- -
ご担当者	部署	氏名	Mail		

健診コース		料金(税込)	お申込件数	料金計
必ずどちらか選択 特別セットかA	特別セット ★会員限定のお得なセット(生活習慣病健診にオプション(BCDE)から1項目選択し、腹部超音波を加えた健診コース)			
	B 胃がんリスク検査	+ 生活習慣病健診 腹部超音波	1名につき	19,860 円
	C 前立腺がん検査		件	円
	D 乳腺超音波検査		件	円
	E 卵巣がん検査		件	円
A 生活習慣病健診		1名につき	14,870 円	円

追加検査 オプション		料金(税込)	お申込件数	料金計
B	胃がんリスク検査	1名につき 3,620 円	件	円
C	前立腺がん検査 <男性>	1名につき 2,950 円	件	円
D	乳腺超音波検査 <女性>	1名につき 3,620 円	件	円
E	卵巣がん検査 <女性>	1名につき 2,950 円	件	円
G	胃部X線検査(バリウム) ※午前のみ	1名につき 5,060 円	件	円
H	子宮頸がんリスク検査(HPV検査) <女性>	1名につき 3,730 円	件	円

㊦ オプションのみの受診はできません。

合計			件	円
----	--	--	---	---

No.	カナ	生年月日	S・H	年	性別	男・女	特別セット(B・C・D・E)かAに○をつけてください	希望日を記入	※記入不要
1	氏名	月	日	性別	男・女	特別セット B(胃がんリスク)	第1希望	確定日	※
						特別セット C(前立腺がん)	11/		
						特別セット D(乳腺超音波)			
						特別セット E(卵巣がん)	第2希望	確定時間	※
						A 生活習慣病健診	11/		
結果送付先住所	〒	電話	追加オプション ○で囲んでください B C D E G H						

No.	カナ	生年月日	S・H	年	性別	男・女	特別セット(B・C・D・E)かAに○をつけてください	希望日を記入	※記入不要
2	氏名	月	日	性別	男・女	特別セット B(胃がんリスク)	第1希望	確定日	※
						特別セット C(前立腺がん)	11/		
						特別セット D(乳腺超音波)			
						特別セット E(卵巣がん)	第2希望	確定時間	※
						A 生活習慣病健診	11/		
結果送付先住所	〒	電話	追加オプション ○で囲んでください B C D E G H						

No.	カナ	生年月日	S・H	年	性別	男・女	特別セット(B・C・D・E)かAに○をつけてください	希望日を記入	※記入不要
3	氏名	月	日	性別	男・女	特別セット B(胃がんリスク)	第1希望	確定日	※
						特別セット C(前立腺がん)	11/		
						特別セット D(乳腺超音波)			
						特別セット E(卵巣がん)	第2希望	確定時間	※
						A 生活習慣病健診	11/		
結果送付先住所	〒	電話	追加オプション ○で囲んでください B C D E G H						

FAX 送付先 **045-671-0131** 横浜商工会議所 事業推進部 TEL 045-671-7423
横浜市中央区山下町2 産業貿易センタービル8階

これらの情報は、受診票の作成・健診結果報告・再案内(前年受診者)に使用し、それ以外に使用することはありません。

お申込締切 令和6年10月4日(金)

横浜商工会議所

令和6年度 生活習慣病健診のご案内

01 充実した検査項目

動脈硬化検査として有用な「CAVI」を加えた生活習慣病健診に『がんリスク検査』など健診項目が充実。もちろん法定項目も含んでいます。

02 高精度な検査

胸部X線(デジタル撮影)や血液検査など精度の高い検査です。
オプションとして人気の乳腺超音波は、毎日実施します。

03 受診しやすい日程

月曜から土曜日まで午前・午後帯に健診を行っています。
ご都合のよい時間帯をお選びください。
(必ずしもご希望に沿えるとは限りませんので予めご了承ください)



健診日程

		11/6 水	11/7 木	11/8 金	11/9 土	11/10 日	11/11 月	11/12 火	11/13 水
		男女入替制	男女入替制	男女入替制	男女入替制		女性専用日	女性専用日	男女入替制
午前	9:00~11:00	男性	男性	男性	男性		女性	女性	男性
	11:30~	女性	女性	女性	女性				女性
午後	13:30~	女性	女性	女性	女性				女性
	14:00~16:30	男性	男性	男性	男性				男性
オプション検査		乳腺超音波	乳腺超音波	乳腺超音波	乳腺超音波		乳腺超音波	乳腺超音波	乳腺超音波
㊦胃部X線は午前の部のみ実施します。		子宮がんリスク	子宮がんリスク	子宮がんリスク	子宮がんリスク		子宮がんリスク	子宮がんリスク	子宮がんリスク
		血液検査	血液検査	血液検査	血液検査		血液検査	血液検査	血液検査

受付時間

午前の部 9:00~ 午後の部 13:30~
申込完了後に送付する「健診日時の通知」に受診者の受診日時を記載しています。

お問合せ

健診会場アクセス

横浜商工会議所 大会議室(産業貿易センター 8F)

横浜商工会議所 事業推進部

〒231-8524
横浜市中区山下町2番地
産業貿易センタービル 8階

☎ 045-671-7423
FAX 045-671-0131

交通機関

みなとみらい線
日本大通り駅4番出口 徒歩3分
JR 関内駅 徒歩15分
JR 石川町駅 徒歩15分

[市営バス]

26系統
大さん橋入口 徒歩1分
8,20,58系統
芸術劇場・NHK 前 徒歩2分



▶▶▶ 健診料金 (表示価格は全て税込表記です)

特 特別セット <会員限定>	会議所会員	19,860円
「生活習慣病健診」に「オプション①から1項目」と「腹部超音波検査」を加えたお得なセット検査です。		
A 生活習慣病健診	会議所会員	14,870円

▶▶▶ 健診項目

■ 法定健診項目

検査内容		特 特別セット	A 生活習慣
内科診察	問診・診察	○	○
計測	身長・体重・BMI・腹囲測定・視力・聴力(オーディオメーター)	○	○
検尿	尿糖・尿蛋白	○	○
	尿潜血	○	○
呼吸器	胸部X線	○	○
循環器	心電図(安静時)・血圧	○	○
	動脈硬化度(CAVI)	○	○
	眼底検査	○	○
大腸	大腸がん検査(便潜血2日法)	○	○
脂質	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	○	○
肝機能	GOT・GPT・γ-GTP	○	○
	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ALP	○	○
腎機能	クレアチニン・e-GFR	○	○
	尿素窒素・尿酸	○	○
膵機能	アミラーゼ	○	○
糖尿病	空腹時血糖	○	○
	HbA1c	○	○
貧血	白血球数	○	○
	赤血球数・血色素量	○	○
	ヘマトクリット	○	○
オプション①	B 胃 胃がんリスク検査(ヘリコバクターピロリ抗体+ペプシノゲン) 採血	1項目 選択	
	C 前立 前立腺がん検査(PSA) 採血		
	D 乳房 乳腺超音波検査(乳腺エコー)		
	E 卵巣 卵巣がん検査(CA125) 採血		
腹部	腹部超音波検査	○	

★ 特別セットは会員限定のお得なセットです。ぜひご利用ください。

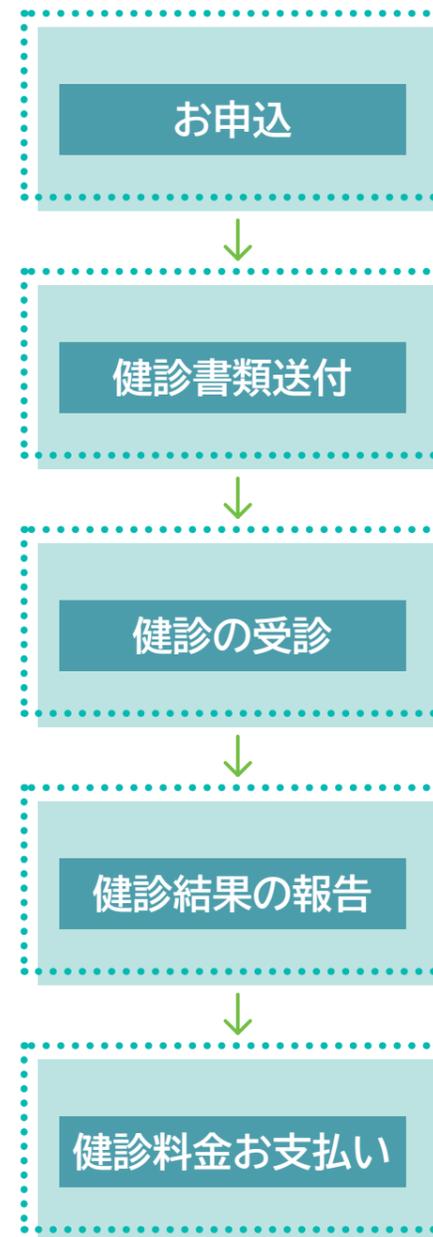
A 生活習慣病健診 + B 胃がんリスク検査 + 腹部超音波	[通常価格] 23,440円	[特別セット] 19,860円 (3,580円お得)
(14,870円) (3,620円) (4,950円)		

また、オプションを複数お申込みの場合は、料金が高い検査を特別セットに組みますと、よりお得です。

▶▶▶ オプション検査 (表示価格は全て税込表記です) ② 胃部 X 線検査(バリウム)は午前のみ実施します。

オプション検査①		
B 胃がんリスク検査	3,620円	血液中のピロリ菌と PG 値から胃の健康度を調べます
C 前立腺がん検査 <男性>	2,950円	血液中の PSA 値を測定します
D 乳腺超音波検査 <女性>	3,620円	乳房に超音波をあてて画像化し、乳房異常を調べます
E 卵巣がん検査 <女性>	2,950円	血液中の CA125 値を測定します
オプション検査②		
G 胃部 X 線検査(バリウム)	5,060円	バリウムを服用して、X 線を照射し胃の状態を観察します
H 子宮頸がんリスク検査 <女性>	3,730円	自己採取で子宮口から細胞をとり、HPV 感染有無を調べます
特別セット用オプション検査		
(F) 腹部超音波検査	(4,950円)	腹部臓器(胆嚢、肝臓、膵臓、脾臓、腎臓)異常を調べます

▶▶▶ 健診のながれ



・ 申込書に必要事項をご記入のうえ、横浜商工会議所事業推進部宛に郵送または FAX にてお申込ください。

お申込締切日 令和6年10月4日(金)

・ 受診者の受診日時のお知らせや健診書類(検査キット等)はお申込時期にかかわらず締切後、**健診日の7日**前までにお申込に記載の事業所宛に送付いたします。

・ 混雑を避けるため、「健診日時の通知」に記載の受診時間にお越しください。
※「健診日時の通知」裏面の注意事項は事前に必ずお読みください。

・ 個人結果報告書は、**健診の約3週間後**に各受診者宛にお届けします。
・ 事業所向け一覧報告書をご希望される場合は、横浜商工会議所事業推進部(TEL 045-671-7423)にお問合せください。

・ 健診結果報告書送付後に、請求書を事業所宛に送付いたします。
到着後、期日までにお支払いください。
・ なお、従業員分の健診費用は、条件を満たす場合に必要経費または損金算入が認められています。

▶▶▶ 健診後のフォロー

01 保健師による電話相談の開設

保健師による健診結果電話相談を開設しています。
健診結果で気になる点がありましたら、個人結果に記載の電話番号にお気軽にご連絡ください。

02 紹介状の発行

精密検査や診察をスムーズに受診しやすくするため、紹介状を発行しています。
※健診の結果判定が「要精密検査」・「要医療」の方に対して個人結果報告書に『紹介状』を同封しています。



健康診断は、「日本健診総合医学会優良認定」・「労働衛生サービス機能認定」機関である一般財団法人日本健康増進財団が担当します。