

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	会員Noが不明な場合は空欄で構いません	
貴 社 名							
貴 社 所 在 地	〒 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＋オプション1項目＋腹部超音波検査を加えたコース）							
	特	P	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	件	円
		Q	前立腺がん検査				件	円
		R	乳腺超音波検査				件	円
		S	卵巣がん検査				件	円
A	生活習慣病健診			1名につき	14,870 円	件	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	男・女	特別セット（P・Q・R・S）が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	別		特別セット P（胃がんリスク）	第1希望 11/	確定日 ※
	結 果 送付先住所	〒					特別セット Q（前立腺がん）	第2希望 11/	確定時間 ※
							特別セット R（乳腺超音波）		
							特別セット S（卵巣がん）		
							A 生活習慣病健診		
							追加オプション ○で囲んでください		
							B C D E G H		
	電 話								

No.	カナ	生年月日	S・H	年	性	男・女	特別セット（P・Q・R・S）が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	別		特別セット P（胃がんリスク）	第1希望 11/	確定日 ※
	結 果 送付先住所	〒					特別セット Q（前立腺がん）	第2希望 11/	確定時間 ※
							特別セット R（乳腺超音波）		
							特別セット S（卵巣がん）		
							A 生活習慣病健診		
							追加オプション ○で囲んでください		
							B C D E G H		
	電 話								

No.	カナ	生年月日	S・H	年	性	男・女	特別セット（P・Q・R・S）が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	別		特別セット P（胃がんリスク）	第1希望 11/	確定日 ※
	結 果 送付先住所	〒					特別セット Q（前立腺がん）	第2希望 11/	確定時間 ※
							特別セット R（乳腺超音波）		
							特別セット S（卵巣がん）		
							A 生活習慣病健診		
							追加オプション ○で囲んでください		
							B C D E G H		
	電 話								

FAX 送付先

045-671-0131

横浜商工会議所 事業推進部
横浜市中区山下町2 産業貿易センタービル8階

TEL 045-671-7423

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。

令和7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)

04 ご家族さまのご受診も可能◎

事業所の従業員様及びそのご家族様も同料金でご受診頂けます。
この機会にぜひご利用ください。

健診日程

		11/12 水	11/13 木	11/14 金	11/15 土	11/16 日	11/17 月	11/18 火
		男女入替制	女性専用日	男女入替制	男女入替制		女性専用日	男女入替制
午 前	9:00～11:00	男性	女性	男性	男性		女性	男性
	11:30～	女性		女性	女性			女性
午 後	13:30～	女性		女性	女性			女性
	14:00～16:00	男性		男性	男性			男性
オプション検査 ㊦胃部 X 線は午前の部のみ実施します。		乳腺超音波 子宮がんリスク 血液検査	乳腺超音波 子宮がんリスク 血液検査	胃部 X 線 乳腺超音波 子宮がんリスク 血液検査	胃部 X 線 乳腺超音波 子宮がんリスク 血液検査		胃部 X 線 乳腺超音波 子宮がんリスク 血液検査	乳腺超音波 子宮がんリスク 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。
※申込状況により、受付終了時間は前後致します。

お問合せ

健診会場アクセス

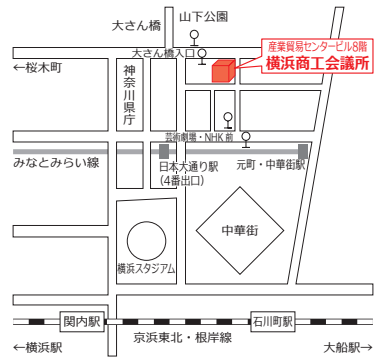
横浜商工会議所 大会議室（産業貿易センター 8F）

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

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

（14,870円）

+

B 胃がんリスク検査

（3,620円）

+

腹部超音波

（4,950円）

=

23,440円

→

19,860円

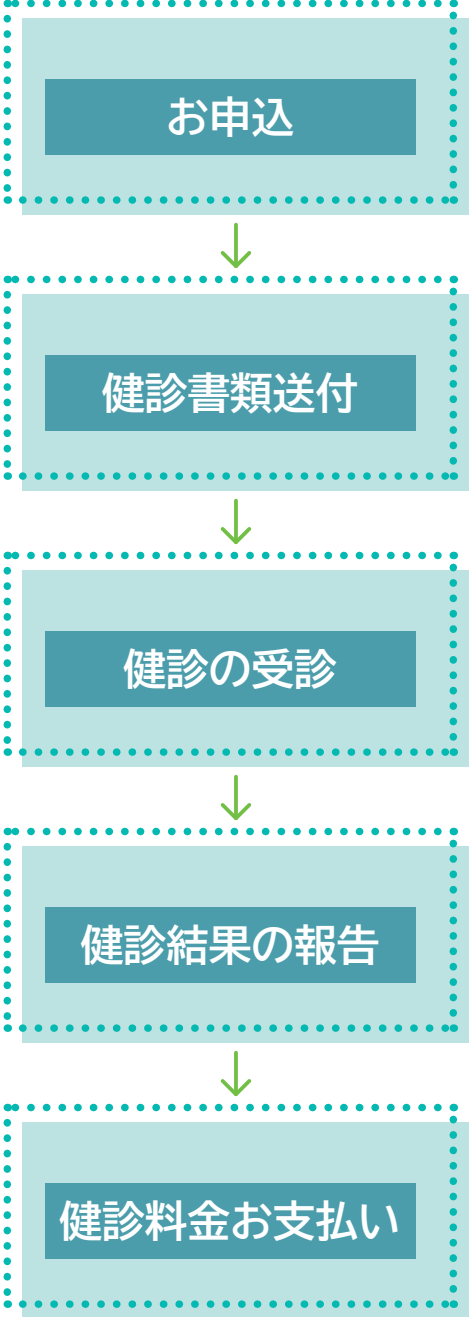
（3,580円お得）

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）

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7年10月31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。