

平成29年度 協同組合MBネットワーク

定期健康診断・人間ドック等のご案内

組合加入事業所の福利厚生の一環として「定期健康診断・人間ドック等」を組合員特別料金で実施します。役員、従業員だけでなくご家族の方も受診ができますので、早期発見・予防、健康状態の把握のために皆さまでぜひご利用下さい。

(料金:税込)

コース	健診内容	標準価格	組合員価格	協会けんぽ
Aコース	簡易健診	4,168円	3,693円	—
Bコース	定期健康診断	10,065円	9,072円	—
Cコース	一般健診(生活習慣病予防健診)	22,420円	21,772円	7,038円
D1コース	日帰り人間ドック	47,430円	41,040円	18,990円
D2コース	日帰り人間ドック+CT肺がん検査	58,230円	46,440円	24,390円
D3コース	日帰り人間ドック+脳MR検査	69,030円	56,030円	33,980円
D4コース	日帰り人間ドックフル(CT肺・脳MR含)	79,830円	61,430円	39,380円

(※) 全国健康保険協会(協会けんぽ)の社会保険加入事業所には、受診対象者の印字された生活習慣病予防健診申込書が送付されています。

下記に該当の被保険者は「一般健診」受診料が一部補助されます。

被保険者本人(従業員)のうち35歳以上(生年月日が昭和58年4月1日以前)の方

対象者 組合加入事業所の役員・従業員およびその家族

申込時期 平成29年4月～平成30年3月中の随時申込み可

※申込み完了後、受診日は健診機関と日程調整のうえ決定します。

受診時期 平成29年4月3日(月)～平成30年3月27日(火)

※日曜・祝日は除く。土曜営業日や休診日は健診機関に直接ご確認ください。

申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、当組合宛にFAX願います。

※協会けんぽの生活習慣病予防健診申込書がある場合は、合わせてコピーをFAX願います。

●健診日 希望日をもとに健診機関と受診者で日程を調整後、受診票によりお知らせします。

●健診結果 健診機関より各事業所に郵送されます(個人毎に封入)。

●受診料 診断結果とともに送付される請求書、または健診機関窓口で直接お支払いください。

●その他 指定駐車場補助あり・人間ドック受診の方はお食事券(千円分)を提供いたします。

●お問合せ先 (一財)宮城県予防医学協会 健診センター TEL 022-262-2621/FAX 022-262-6686

〒980-0011 仙台市青葉区上杉1-6-6 イースタンビル5F

平成29年度 健康診断項目表

(料金：税込)

検査項目	検査内容	疑われる主な病気	Aコース	Bコース	Cコース	D1コース	D2コース	D3コース	D4コース
			3,693円	9,072円	21,772円	41,040円	46,440円	56,030円	61,430円
			※協会けんぽ加入者が補助金利用した場合⇒		7,038円	18,990円	24,390円	33,980円	39,380円
内科診察	問診・聴打診	—	●	●	●	●	●	●	●
	指導（喫煙辞め・飲酒量による生活指導、栄養指導を含む）	—				●	●	●	●
血圧測定	安静時血圧	高血圧、低血圧など	●	●	●	●	●	●	●
身体計測	身長、体重		●	●	●	●	●	●	●
	肥満度（BMI）				●	●	●	●	●
	標準体重	肥満、やせすぎなど			●	●	●	●	●
	腹囲			●	●	●	●	●	●
	体脂肪率				◎	◎	◎	◎	
視力検査	裸眼・矯正	近視など	●	●	●	●	●	●	●
聴力検査	1,000Hz/4,000Hz（オージオメーター）	難聴など	●	●	●	●	●	●	●
尿検査	尿糖、尿蛋白、尿潜血	腎炎、糖尿病など	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈渣	腎炎、尿路感染症など				●	●	●	●
	尿加糖リナーゼ、尿比重	肝炎、肝硬変、腎臓病など				◎	◎	◎	◎
血液検査	赤血球数、白血球数、色素指数、血球容積	貧血	◎	●	●	●	●	●	●
	血小板数	血小板減少性紫斑病、白血病、貧血など				●	●	●	●
	赤沈、血液像	帯菌炎、慢性気管支炎、肺炎、白血病など				◎	◎	◎	◎
	HBs抗原、HCV抗体	B型肝炎、C型肝炎				●	●	●	●
	CRP、RF、ASO、TPHA	急性炎症性疾患、慢性関節リウマチ、梅毒				◎	◎	◎	◎
	HDLコレステロール、LDLコレステロール			●	●	●	●	●	●
	総コレステロール	高脂血症など			●	●	●	●	●
	中性脂肪			●	●	●	●	●	●
	腎機能検査	腎炎、痛風など			●	●	●	●	●
	尿酸値			◎	●	●	●	●	●
肝機能検査	AST、ALT、γ-GTP			●	●	●	●	●	●
	ALP	急性肝炎、慢性肝炎、胆管性肝障害など			●	●	●	●	●
	総ビリルビン、アルブミン、総蛋白				●	●	●	●	●
腎機能検査	ZTT、TTT、肌酐クリアランス、A/G				◎	◎	◎	◎	
	血清アミラーゼ	膵炎など				●	●	●	●
糖尿病検査	空腹時血糖	糖尿病など		●	●	●	●	●	●
	HbA1c			◎	◎	◎	◎	◎	◎
心電図検査	標準12誘導	不整脈、心筋梗塞、狭心症、心筋障害など		●	●	●	●	●	●
胸部X線検査	デジタル撮影：正面（大角）	肺炎、肺がん、肺結核など	●	●	●	●	●	●	●
	デジタル撮影：側面（大角・大四切）				◎	◎	◎	◎	
胃部X線検査	直接撮影：四切7枚（※外含）	胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃がんなど			●	●	●	●	
大腸がん検査	免疫学的潜血反応（二日法）	大腸がん、大腸ポリープなど			●	●	●	●	
腹部超音波検査	胆のう・肝臓・腎臓・脾臓・膀胱	結石や腫瘍など				◎	◎	◎	
肺機能検査	肺活量・%肺活量・努力性肺活量・1秒率強制呼出曲線・70-80%呼気曲線	気管支喘息、慢性気管支炎など				●	●	●	
眼底検査	無散瞳カメラによる撮影（両眼）	高血圧性動脈硬化症、糖尿病性網膜症など				●	●	●	
肺がん検査	CTによる低線量肺がん検査	肺がん、肺結核、肺炎、気管支炎など					●	●	
脳検査	MRによる頭部MR I・頭部MRA検査	脳出血、脳腫瘍、脳梗塞、その他脳疾患など						●	

1. 「◎」は組合員限定の無料追加検査となります。
2. 「胃部X線検査」をバリウムから胃カメラに切り替える場合は、差額料として税込3,240円料金が発生いたします。

事業所情報

フリガナ				
事業所名称				
所在地	〒			
担当者名				
T E L		F A X		
保険証記号		保険者番号		保険者名称
支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込払い(健診機関から請求書を発行) <input type="checkbox"/> 当日支払い(現金もしくはクレジットカード)			

申込書

フリガナ/漢字氏名	性別	生年月日	保険証No	健診コース (希望コースを選択)	受診希望日	備考 (オプションなど)
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		
	男	平・昭・大		A・B・C・	月 日	
	女	年 月 日		D1・D2・D3・D4		

※申込み完了後、健診機関から内容確認のご連絡をさせていただきます。

また、事業所で通常使用している名簿があれば、自由書式でのご提出も可能です。

オプション検査申込書（当日ご予約可能）

下記の検査をご希望の方は、申込欄に「○」をご記入いただき受付にご提出をお願いいたします。

必須記入欄

受診日 月 日	フリガナ 氏 名	生年月日 平・昭・大 年 月 日	性別 男・女
------------	-------------	---------------------	-----------

申込欄	検査項目	所要時間	税込料金	検査項目の解説	頻度	疑われる主な病気
	骨粗鬆症検査	約5分	1,620円 1,080円	かかとを測定器に載せ、骨の強度や密度を調べます。骨量は20歳前後でピークを迎え、加齢とともに減少していきます。	毎年	骨粗鬆症、カルシウム代謝異常
	眼底検査（両眼）	約5分	1,404円	自覚症状がない緑内障をはじめ、多種の眼の病気を調べます。眼の病気ばかりではなく、動脈硬化や高血圧による変化もわかります。	毎年	緑内障、網膜はく離、網膜症、網膜静脈閉塞症、動脈硬化、高血圧症
	眼圧検査（両眼） ※コンタクト不可	約5分	864円	角膜に空気を吹き付け、眼球の内圧を調べます。眼底検査との併用で、より高い検査効果を発揮します。	毎年	緑内障、網膜はく離、高眼圧症
	ABC検診	-	4,320円	ヘリコバクターピロリ菌の感染有無と胃粘膜萎縮の程度を調べ、胃の健康度をリスク評価する検査です。※ピロリ菌除菌済みの方は、正常な判定が付かない為受診が出来ません。	-	ピロリ菌感染、胃癌、萎縮性胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍
	腫瘍マーカー3種セット （AFP・CEA・CA19-9）	-	5,140円	総合的な病気を調べるのに有効な腫瘍マーカーのセット検査です。	毎年	肝癌がん、肝硬変、肝炎、大腸がん、胃がん、膵臓がん、胆道がん、肺癌
	甲状腺機能検査 （FT3、FT4、TSH）	-	4,017円	甲状腺の異常を調べるのに有効なホルモン検査です。	毎年	甲状腺機能亢進症（バセドウ病）、甲状腺機能低下症
	PSA検査 ※男性のみ	-	1,728円	前立腺の病気を調べるのに有効な腫瘍マーカー検査です。	毎年	前立腺がん、良性前立腺肥大症、急性前立腺炎
	CA125検査 ※女性のみ	-	2,052円	子宮や卵巣の病気を調べるのに有効な腫瘍マーカー検査です。	毎年	卵巣がん、子宮内膜がん
	血液他 Viewアレルギー36	-	10,800円	ハチを含め、花粉、動物、ハウスダスト、ダニ、昆虫、食物など計36種に対応した、アレルギー疾患の原因を特定したい方におすすめの検査です。	-	各種アレルギー

<料金・請求方法について>

- ◇ 上記料金は、2017年度時点の標準価格となっております。健康保険組合や事業所とのご契約により、料金が異なる場合がございます。
- ◇ 上記料金は、受診終了後に会計窓口でお支払いいただきます。事業所請求をご希望の場合には、健診日の5日前までにお知らせください。
- ◇ 上記検査項目が受診予定コースに含まれている場合がございます。ご不明な場合はお気軽にお電話でお問い合わせください。

<ご予約・お問い合わせ>

- ◇ 予約受付・・・TEL：022-262-2621（空き状況や検査内容についてのお問い合わせ）
- ◇ 検査結果・・・TEL：022-262-5816（二次検査や検査結果についてのお問い合わせ）
- ◇ 受付時間・・・平日：8時30分～17時00分 土曜：8時30分～12時00分（営業日のみ） ※日曜・祝日休診

オプション検査申込書（要・事前予約）

下記の検査をご希望の方は、空き状況確認の為、事前にお電話でのご予約が必要です。

申込欄	検査項目	所要時間	税込料金	検査項目の解説	頻度	疑われる主な病気	
空き状況確認の為、事前にお電話でのご予約が必要	腹部超音波検査	約10分	5,400円 1,620円	自覚症状のない腹部の疾患を早期に発見することが可能な検査です。 肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・脾臓・膀胱の疾患を幅広くをカバーします。	毎年	脂肪肝、胆石、腎臓がん、膀胱がん、動脈硬化症、膵臓症、肺炎・膵臓がん	
	CT検査	低線量肺がん検査	約10分	10,800円	胸部X線では発見が困難な小さな陰影、早期の肺がんを調べます。 （ドック受診の方に限り5,400円で実施）	毎年	肺がん、肺結核、肺炎、気管支炎
		ファットスキャン （内臓脂肪測定）	約10分	3,780円	ヘソ周りを撮影し、内臓脂肪量と皮下脂肪量を測定します。肥満の型により、運動法や生活習慣改善法が変わります。 （ドック受診の方に限り3,240円で実施）	毎年	内臓脂肪型肥満、皮下脂肪型肥満、メタボリック症候群
	脳MRI検査	①コース （頭部MRI）	約20分	16,200円	脳を断層撮影し、一般的な脳疾患の早期発見に効果を発揮します。	2年に1回	脳出血、脳腫瘍、脳梗塞
		②コース （頭部MRI+頭部MRA）	約30分	21,600円	①に加え、脳血管をピンポイントで調べ、動脈瘤、狭窄部位の検索が出来ます。 （ドック受診の方に限り14,990円で実施）		脳出血、脳腫瘍、脳梗塞、脳動脈瘤、くも膜下出血、血管狭窄
		③コース （頭部MRI+頭部/頸部MRA）	約40分	27,000円	②に加え、頸部血管をピンポイントで調べ、狭窄部位検索やプラーク評価が出来ます。		脳出血、脳腫瘍、脳梗塞、脳動脈瘤、くも膜下出血、血管狭窄
	乳がん	乳腺超音波	約10分	3,240円	乳房に高周波超音波を当て、断層を画像化して調べます。しこりの原因となる腫瘍など、その形状や大きさを調べます。	毎年	乳がん、乳腺繊維線腫、乳腺のう腫
		マンモグラフィ1方向	約10分	5,400円	乳房をプラスチックの板で挟み込み、X線で撮影して調べます。初期の乳がんも鮮明に写し出し、早期発見に威力を発揮します。		乳がん、乳腺繊維線腫、その他乳房疾患
		マンモグラフィ2方向	約15分	7,560円	※乳腺が発達している30歳代までは、マンモグラフィでは十分に病変を検出しにくい為、乳腺エコー検査、もしくは併用検査をおすすめします。		
	子宮がん	内診・頸部細胞診	約10分	4,320円	子宮頸部の細胞を採取して異形成やがん細胞の有無を調べます。	子宮頸がん、卵巣がん、子宮筋腫、卵巣のう腫、子宮内膜症	
		内診・頸部細胞診・経膈超音波	約10分	7,560円	子宮全体を高周波画像でとらえる超音波検査で疾患を調べます。以前、子宮・卵巣疾患を指摘され現在通院されていない方は超音波検査をおすすめします。		卵巣腫瘍、子宮筋腫、卵巣のう腫、子宮内膜症、その他婦人科疾患

<料金・請求方法について>

- ◇ 上記料金は、2017年度時点の標準価格となっております。健康保険組合や事業所とのご契約により、料金が異なる場合がございます。
- ◇ 上記料金は、受診終了後に会計窓口でお支払いいただきます。事業所請求をご希望の場合には、健診日の5日前までにお知らせください。
- ◇ 上記検査項目が受診予定コースに含まれている場合がございます。ご不明な場合はお気軽にお電話でお問い合わせください。

<ご予約・お問い合わせ>

- ◇ 予約受付・・・TEL：022-262-2621（空き状況や検査内容についてのお問い合わせ）
- ◇ 検査結果・・・TEL：022-262-5816（二次検査や検査結果についてのお問い合わせ）
- ◇ 受付時間・・・平日：8時30分～17時00分　土曜：8時30分～12時00分（営業日のみ）　※日曜・祝日休診