

会員事業所各位

健康診断 実施のご案内

会員事業所の皆様を対象に下記の日時で、
従業員の皆様の健康診断を実施いたします。
この機会に是非ご受診ください。



- *開催日 : 令和4年10月20日(木)
- *受付時間 : 午前9時15分～11時30分
- *会場 : 松島町文化観光交流館
(宮城郡松島町磯崎字浜1-2 TEL022-355-0155)
- *申込締切日 : 令和4年8月19日(金)

☆健診内容は……

2つのコースからご希望で選べます。

協会けんぽご加入の方(35歳以上の被保険者本人)は
生活習慣病予防健診(胃部X線・大腸がん検査有り)を受
診できます。

健康保険より補助が出まして、お得に受けられます。
(4,861円にて)



定期的に健康状態をチェックし、生活習慣病になる前に予防しましょう。

<主 催>: 利府松島商工会

<健診委託先>: 一般財団法人宮城県成人病予防協会

※受診票は健診実施日10日前までに発送いたします。

※診断結果は健診から、約3週間～1ヶ月後に発送いたします。

※新型コロナウイルスの感染拡大状況によっては、開催を延期させていただく
場合がありますので、ご理解下さいます様お願い申し上げます。

★健康診断について

定期健康診断は「労働安全衛生法」に規定された**事業者の義務**です。

（労働安全衛生規則第44条）

また、定期的に健康状態をチェックすることは、とても大切なことです。

この機会に、健康診断を受診しましょう。

★検査内容

※今回の健康診断では、メインのコースは2つございます。ご希望のコースでお申込下さい。

	コース名	料金	備考
①	定期健康診断	9,944円（税込）	労働安全衛生法の項目を網羅したコースです。
②	〔協会けんぽ〕 生活習慣病予防健診	4,861円（税込）	※付加健診・婦人科健診については、実施しませんので、予めご了承ください。

※各コースの検査内容は、別紙検査項目一覧をご覧ください。

※〔協会けんぽ〕生活習慣病予防健診の、協会けんぽへの事前申し込みはなくなりました。

- ・協会けんぽ生活習慣病予防健診希望の際は、協会けんぽより届いた「生活習慣病予防健診対象者一覧」を確認し、同封の受診申込書指定欄に保険証の記号、番号、保険者番号を必ずご記入のうえ、商工会へ申し込ませますようお願い申し上げます。
- ・協会けんぽ加入済でも、35歳未満の方は、健診費用の助成対象外の為、協会けんぽから送付される「健診対象者一覧」には記載されておりません。
- ・「健診対象者一覧」に記載がなく、35歳以上で新規加入した方が受診される場合は、被保険者証の写しを商工会へ提出ください。

★保険証が「全国健康保険協会」（協会けんぽ）の方へ

「全国健康保険協会保険証」をお使いの方は、「生活習慣病予防健診」の制度を使うと、健保より助成を受け、内容の濃い健診を受けられます。（年齢が35歳から74歳の方に限られます。）この制度を使うと、12,793円の費用がかかる健診が 4,861円で受けられます。健診内容も、労働安全衛生法の内容が全て含まれるほか、胃がん、大腸がんの検査も含まれます。是非ご利用下さい。

生活習慣病予防健診の申込方法など詳しい内容をお聞きになりたい方は、
利府松島商工会までお問合せ下さい。（電話 022-354-3422） 担当：庄司

検査項目一覧 ○の付いている項目が、実施する項目です。

対 象 者		対象者の限定なし	35才以上の協会けんぽ ご加入の方(被扶養者除く)
健 診 料 金		9,944円	4,861円
検 査 項 目		定期健康診断	②[協会けんぽ] 生活習慣病 予防健診
		①コース	
問 診 ・ 内 科 診 察		○	○
尿 検 査	尿蛋白、尿糖	○	○
	尿 潜 血		○
身 長 ・ 体 重 、 標 準 体 重 、 B M I		○	○
視 力 測 定		○	○
血 圧 測 定		○	○
胸 部 X 線 検 査 (直 接 撮 影)		○	○
聴力検査(オーディオメータ 1000Hz、4000Hz)		○	○
腹 囲 測 定		○	○
心 電 図 検 査		○	○
血 液 学 検 査	赤 血 球 数 ヘモグロビン ヘマトクリット	○	○
	白 血 球 数		○
脂 質 検 査	中 性 脂 肪 HDLコレステロール LDLコレステロール	○	○
	総 コ レ ス テ ロ ー ル		○
肝 機 能 検 査	GOT	○	○
	GPT	○	○
	γ-GTP	○	○
	ALP		○
血 糖 検 査	血 糖	○	■
	HbA1c	※1	■
腎 機 能 検 査	尿 酸 、 ク レ ア チ ニ ン		○
胃 部 X 線 検 査 (間 接 撮 影)			○
便 潜 血 反 応 (2 日 法)			○
眼 底 検 査		※2	□

※1 血糖検査は、2020年12月の厚生労働省通達により、食後3.5時間以上の時間を空けることとなりました。健診当日は、飲食しないで受診するよう、ご注意ください。

※2 協会けんぽの眼底検査は、医師が判断した場合のみ実施します(料金79円追加となります)。

※3 協会けんぽ生活習慣病予防健診では「胃部X線検査(バリウム検査)」を受診していただきます。アレルギー等の理由で受診が難しい場合は健診当日に受付にお申し出ください。

□…………… 医師の判断により実施する。

■…………… 食後時間により選択実施

★会員従業員健康診断事業助成金について

今年度は、本健康診断を受診された事業所に対してコース内容に関わらず、一律1人当たり1,000円の助成を致します。

また、助成の対象は、利府松島商工会の会員事業所に限ります。



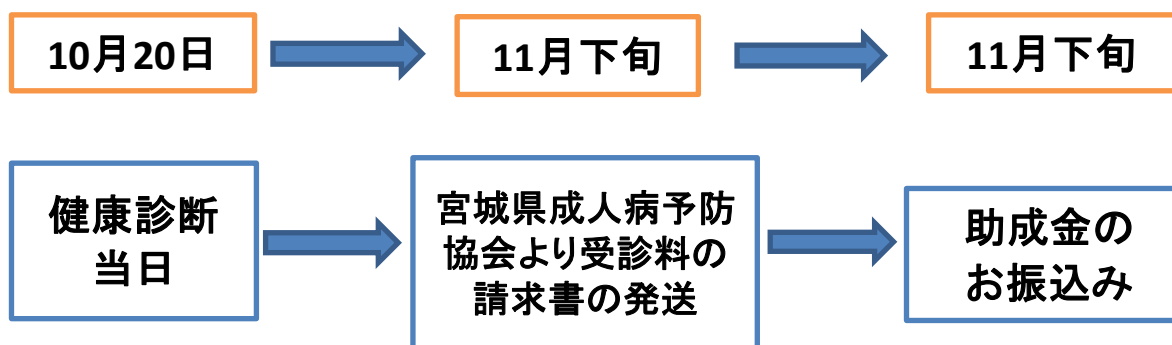
★助成金の振込方法について

助成金のお支払方法は、振込に限らせていただきます。別添の申込書に振込先情報の記入をお願いいたします。

また、従業員への個別振込は致しかねますのでご了承ください。

助成金のお振込みは、11月下旬ごろになります。

従業員向け健康診断日程フローチャート



健康診断 受診申込書（受診日10月20日）
（開催場所：松島町文化観光交流館）

申込締切：令和4年8月19日(金)まで 【申込方法】 この申込書を下記にFAX送信願います。
FAX番号：022-354-4054

事業所名					
住 所	〒 -				
ご担当者名			TEL: () - -		
			FAX: () - -		
保険者番号			保険証記号		
助成金 振込先	銀行名			支店名	
	預金種類	普通・当座・貯蓄・その他		口座番号	
	預金者名				

申込者 氏名	フリガナ 氏 名 (漢 字)	性別	生 年 月 日	年齢 (令和5年3月31日現在)	保険証番号	定期健康診断 ①コース	②[協会けんぽ] 生活習慣病 予防健診
記入例	ショウコウ タロウ 商 工 太 郎	男・女	T S H 56・8・10	40	25		○
1		男・女	T S H ・ ・				
2		男・女	T S H ・ ・				
3		男・女	T S H ・ ・				
4		男・女	T S H ・ ・				
5		男・女	T S H ・ ・				
6		男・女	T S H ・ ・				
7		男・女	T S H ・ ・				

※1 7名様以上受診ご希望の場合は、この用紙をコピーしてご記入願います。
※2 個人情報 は個人を特定できない形での統計情報として使用されることがありますが、
目的以外に使用されることはありません。

★[協会けんぽ] 生活習慣病予防健診を希望する場合は、「生活習慣病予防健診対象者一覧」も一緒にFAX送信下さい。

【申込み・お問合せ先】
〒981-0215 宮城県宮城郡松島町高城字浜1-27
電話番号：022-354-3422

利府松島商工会 担当：庄司

記入例 健康診断 受診申込書（受診日10月20日）
（開催場所：松島町文化観光交流館）

申込締切：令和4年8月19日(金)まで 【申込方法】 この申込書を下記にFAX送信願います。
FAX番号：022-354-4054

事業所名				
住 所	〒 -			
ご担当者名			TEL: () -	-
			FAX: () -	-
保険者番号			保険証記号	
助成金 振込先	銀行名			支店名
	預金種類	普通・当座・貯蓄・その他		口座番号
	預金者名			

申込者 氏名	フリガナ 氏 名（漢 字）	性別	生 年 月 日	年齢 (令和5年3月31日現在)	保険証番号	定期健康診断 ①コース	②[協会けんぽ] 生活習慣病 予防健診																																			
記入例	ショウコウ 商 工	タロウ 太 郎	男・女 T S H	50・8・10	40	25	○																																			
1	<div>全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧 令和2年度</div> <div>生活習慣病予防健診を受診するに当たり、当協会 へのお申し込みは不要です。健診機関へご予約の うえ、受診してください。</div> <p>〇例年、生活習慣病予防健診の対象となる方がいる事業所様へ、当協会へご提出いただくための生活習慣病予防健診申込書を送りしてありますが、令和2年度より、当協会へのお申し込み手続は不要となりました。</p> <p>〇この一覧は、申込書に代わり、生活習慣病予防健診の対象となる方をお知らせするためのものです。令和2年1月時点で当協会に加入している方が対象とされています。</p> <p>〇年度内お一人様1回限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。</p> <table><thead><tr><th>健康保険 被保険者 氏 名</th><th>フリガナ 氏 名</th><th>性別</th><th>生年月日</th><th>単独で受診できます</th><th>一般健診と併せて 受診できます</th><th>健康保険証の記号</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>健診機関名： 健診予定日： 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>健診機関名： 健診予定日： 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>健診機関名： 健診予定日： 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>健診機関名： 健診予定日： 年 月 日</td></tr></tbody></table>							健康保険 被保険者 氏 名	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	健康保険証の記号							健診機関名： 健診予定日： 年 月 日							健診機関名： 健診予定日： 年 月 日							健診機関名： 健診予定日： 年 月 日							健診機関名： 健診予定日： 年 月 日
健康保険 被保険者 氏 名								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	健康保険証の記号																													
													健診機関名： 健診予定日： 年 月 日																													
													健診機関名： 健診予定日： 年 月 日																													
													健診機関名： 健診予定日： 年 月 日																													
						健診機関名： 健診予定日： 年 月 日																																				
2																																										
3																																										
4																																										
5																																										
6		男・女	T S H	・	・																																					
7		男・女	T S H	・	・																																					

※1 7名様以上受診ご希望の場合は、この用紙をコピーしてご記入願います。
※2 個人情報は個人を特定できない形での統計情報として使用されることがありますが、
目的以外に使用されることはありません。

【申込み・お問合せ先】
〒981-0215 宮城県宮城郡松島町高城字浜1-27
電話番号：022-354-3422
FAX番号：022-354-4054

★[協会けんぽ] 生活習慣病予防健診を希望する場合は、「生活習慣病予防健診対象者一覧」も一緒にFAX送信下さい。

利府松島商工会 担当：庄司