## 2024年度 企業健診・一般健診コース一覧表

		370 <del>71 - 414</del>		一般健診	日日Iヤ <b>ケ</b>		けんぽ
	_ ¬ ¬	深夜業	法定健診	協会同内容		一般健診	
コース名		深夜業	В	С	D	一般	付加
年 齢		特定業務 従事者	年齢制限なし 及び 雇用時	年齢制限なし	年齢制限なし	年度末年齢 35歳以上	年度末: 40歳以上5
問診· 他覚症状	問診(既往歴・自覚症状含む)	0	0	0	0	0	0
	特定健診問診(22項目)			0		0	0
	診察	$\circ$	$\circ$	0	0	$\circ$	0
計測	身長·体重·肥満度·BMI	$\circ$	0	0	0	0	0
	腹囲	0	0	0	0	0	0
眼科検査	視力	0	0	0	0	0	0
吸付快直	眼底検査				0		0
聴力検査	オージオ(1000Hz・4000Hz)	0	0 <u>%</u> 1	0	0	0	0
循環器検査	血圧	0	0	0	0	0	0
	心電図	0	0	0	0	0	0
尿検査	蛋白	Ö	Ö	Ö	0	0	0
	潜血	Ö	Ö	Ö	Ö	Ö	Ö
	ウロビリノーゲン	Ō	Ō	Ō	Ö	Ó	Ö
	尿沈渣						Ö
血液一般	白血球	$\cap$	0	0	0	$\cap$	Ö
	赤血球	$\tilde{\cap}$	Ö	Ö	Ö	Ö	Ö
	ヘモグロビン	$\tilde{\cap}$	Ö	Ö	Ö	Ö	Ö
	ヘマトクリット	$\widetilde{}$	Ö	$\tilde{}$	Ö	$\overline{}$	Ö
	血小板	0	Ö		Ö		Ö
	MCV·MCH·MCHC	$\overline{}$	$\overline{}$	0	Ö	0	Ö
	血液像						Ö
脂質	総コレステロール		0	0	0		0
	中性脂肪	$\overline{}$	0	0	0		0
	中注頭が  HDL-コレステロール	$\overline{}$	0	0	0		0
	LDL-コレステロール	$\overline{}$	0	0	0	0	0
	Non-HDL-コレステロール	$\bigcirc$	0	0	0		0
肝機能	GOT	0	0	0	0	0	0
	GPT	0	0	0		0	0
		0	0	0	0		0
	γ-GTP	0	0	0	0		0
	LDH						0
	ALP			0		0	$\bigcirc$
	総蛋白				0		$\bigcirc$
	アルブミン				0		0
	総ビリルビン				0		O
膵臓	アミラーゼ			_	0		0
痛風	尿酸(UA)			0	0	0	0
腎機能	クレアチニン			0	0	0	0
	尿素窒素(BUN)				0		
	eGFR			0	0	0	0
	尿糖	0	0	0	0	0	0
	空腹時(又は随時)血糖	0	0	0	0	0	0
	HbA1c			0	0	0	0
炎症反応	CRP定量				0		
肝炎ウイルス	HBs抗原				0		
	HCV抗体				0		
呼吸器	胸部X線(一方向)		0	0		0	0
	胸部X線(二方向)				0		
	肺機能検査				Ö		0
消化器	胃部X線検査(バリウム)			オプション	O <u></u> %2	○※2	Č
	便潜血2日法				0	0	Ö
腹部エコー	腹部超音波検査				Ô		Ŏ
#10F - 7							
	税込金額	7,623円	9,053円	¥10,978	33,000円	5,282円	7,971
	(消費税)	(693円)	(823円)	(998円)	(3,000円)	(480円)	(725F
	時健康診断:オージオメーク			<b>'</b>			, •

加入者本人 健診 付加同内容 付加同内容 (年齢) 付加健診に該当 しない全年齢 - 5歳刻み  $\bigcirc$  $\bigcirc$ O O O  $\bigcirc$ O 0 O  $\bigcirc$ O O  $\bigcirc$  $\bigcirc$  $\bigcirc$ O 0  $\bigcirc$ 0 ○※2 ) ※ 2  $\bigcirc$ 1円 15,730円 円) (1,430円)

※2: 胃部検査はX線(バリウム)検査または内視鏡(カメラ)検査のどちらかをお選び下さい。検査費用の差額はありません。

※ 深夜業健診及びB~Dコースは検査項目を希望されない場合でも減額など料金の変更はありません。

# 健診診断 <u>ご予約の</u>流れ

お申し込みの前に・・・

・胃の検査の希望人数

・受診される人数 ・ご希望の健診時期(○月頃)

・ご希望の健診内容

事業所様

#### お申し込み

「健康診断お申込用紙」に必要事項を 記入し、FAXにてお申し込みください。

共立病院

仮予約

ご希望の健診内容、日程等を踏まえ、 仮予約を行います。

日程のご提案

一覧を作成し、FAXにてご返送致しま す

受診日のご返信

健診の日程を確認し、お名前をご記入 ください。胃カメラの経口と経鼻では 日程が異なりますので、ご注意くださ

本予約 問診票発送 ご予約の確定を行います。 問診票、検査容器等をご指定のご住所 に発送致します。

#### (バリウム○名、 胃カメラ経口○名、 胃カメラ経鼻○名) を、ご確認ください。

# 健診コースの選び方

※コースの選択に迷ったときは こちらのフローチャートをご活用ください。 受診者の保険証を

ご確認ください。

 健康保険
 本人

 被保険者証
 共立
 太郎

はい

加入者はどなたですか?

昭和\*\*年\*\*月\*\*日全国健康保険協会\*\*支部

#### 保険者の名称は「全国健康保険協会(協会けんぽ)ですか?

それ以外

### どのような健診を行いますか?

法定健診または定期健康診断

より詳しい健診 胃の検査もやりたい

**Bコース** または **Cコース** 

**Dコース** (人間ドック)

## 35歳未満

家

族

年度末年齢は 何歳ですか?

本

年度末年齢とは、 令和6年3月31日時点での年齢です。

※ 生活習慣病予防健診 は75歳の誕生日前日 までが対象です。

35歳以上75歳未満※

#### ご注意:

**Cコース**は協会けんぽ生活習慣病予防健診 に準じた内容となっておりますが、胃部検 査はオプションとなります。

胃部検査(X線検査・内視鏡検査)を実施 しない方は、血液検査でわかる

胃がんリスクABC健診

がオプションで追加できますので、おすすめです。

## **どのような健診を行いますか?**

ー般的な 健診をしたい 健診をしたい

生活習慣病 予防健診

付加健診 又は 付加同内容

2024年度から付加健診対象の年齢が拡大されました。 詳細は協会けんぽから送付されるリーフレット等をご確認ください。