

定期健康診断のご案内



～安全衛生法で定められた健康診断を行います～

令和8年度定期健康診断を下記のとおり実施致します。

この機会にもれなく受診されるようご案内いたします。

●実施会場	鹿折公民館（気仙沼市中みなと町5-12）
●実施日	令和8年6月2日（火）

●実施会場	気仙沼市民会館（気仙沼市笹が陣4-2）
●実施日	令和8年5月27日（水）・28日（木） 令和8年6月3日（水）・4日（木）

※節目健診は27日(水)のみ実施

●受付時間(全日)	午前8:45～12:00 午後1:30～3:00
-----------	--------------------------

◆ 健診料

別紙参照

※当日、受付会場での現金による健診料の受領は行いませんので、後日送付する請求書により銀行振込にてお支払いください。

◆ 申し込み先

(公社)宮城労働基準協会 気仙沼支部

〒988-0053 気仙沼市田中前3-2-16

TEL 0226-22-3560 FAX 0226-22-3567

メール：1000ba@rouki.or.jp

※同封の「健康診断申込書」に記入して頂き、協会宛に郵送又はFAX、メールにてお申込みください。

◆ 申し込み期日 4月3日（金）

◆ 健診内容・健診結果に関する問い合わせ先

健診実施期間 一般財団法人 社の都産業保健会 営業部

TEL:022-251-7261

※ 健診日の割当ては、後日、改めてご連絡いたします。

※ 「受診票」と「キット」は、後日、健診機関より直接、事業場あてに送付されます。

全国健康保険協会ご加入の皆様



令和8年度（2026年4月～2027年3月）

生活習慣病予防健診のご案内



生活習慣病予防健診とは？

生活習慣病の発症や重症化の予防を目的とした血液検査や尿検査
がん検診等、**被保険者（ご本人）**に受けていただく健診です。

一般健診

対象者：**35歳～74歳**の方（※75歳の誕生日の前日まで）

※年度内にお一人様につき1回、健診費用の一部を補助します。

検査項目

- ・問診・診療等・身体測定
- ・血圧測定・血液検査
- ・尿検査・心電図検査
- ・胸部レントゲン検査
- ・胃部レントゲン検査
- ・便潜血反応検査

自己負担額

最高
5,500円

一般健診に追加できる健診



節目健診

一般健診を受診する \ 令和6年度から5歳刻みを対象に /
40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の方 対象

検査項目

- ・尿沈渣顕微鏡検査
- ・血液学的検査
- ・生化学的検査・眼底検査
- ・肺機能検査
- ・腹部超音波検査

自己負担額

最高
2,780円

*一般健診とセットで
受診した場合の料金です。

◆ お問い合わせ・お申込み先

公益社団法人 **宮城労働基準協会**

気仙沼支部



TEL0226-22-3560

オプション検査項目と料金表

～ 基本健康診断に追加して受診できる検査です ～

※①～⑤項目は、B健診(医師の省略判断が必要)の方におすすめています。
 ※生活習慣病健診に含まれたり、協会けんぽの補助項目がありますので、補足をご確認下さい。
 ※オプション検査は、項目により当日受けられないものがあります。

番号	検査項目	検査内容・補足等	税込検査料金
①	安静時心電図検査(12誘導)	心臓の状態(不整脈、心臓肥大、狭心症、心筋梗塞等)を調べます。	1,650円
②	貧血検査(R、Hb) 肝機能検査(GOT、GPT、γ-GTP) 脂質検査(LDLコレステロール、 HDLコレステロール) 血糖検査(HbA1c)	A健診血液検査と同内容です。	5,720円
③	貧血検査(R、W、Ht、Hb)	貧血や感染症の有無を調べます。	1,690円
④	肝機能検査(GOT、GPT、γ-GTP) 脂質検査(LDLコレステロール、 HDLコレステロール)	肝臓の異常や動脈硬化の原因となるコレステロールや、中性脂肪を調べます。	3,300円
⑤	糖尿病検査(HbA1c)	1～2ヶ月前の血糖コントロール状態が解ります。	935円
⑥	B型肝炎検査(HBs抗原)	ウイルス性肝炎の、B型肝炎ウイルス(HBV)への感染を調べます。	2,200円
⑦	血液型検査	血液型を調べます。	1,100円
⑧	大腸がん検査(便潜血2日法)	便2日分の検査による大腸がん等を調べます。(生活習慣病健診に含まれます) 一日分採取でも減額はありせん。	1,690円
⑨	胸部X線 胸部X線検査(直接撮影)	胸部X線検査(直接撮影)は、生活習慣病健診、定期健康診断Aに含まれるため無くなります。	1,100円
⑩	尿酸検査	血液検査で痛風、腎結石などの危険性を知る事が出来ます。 (生活習慣病健診に含まれます)	316円
⑪	胃がんリスク検査(ABC検診) (下の補足を参照ください。)	「胃の健康度」をチェックする健診です。 ※事前申し込みが必要です。問診により受けられない場合があります。	4,125円
⑫	前立腺腫瘍マーカー検査(PSA)	前立腺肥大、前立腺がんの早期発見に有用です。(⑭に含まれます。)	2,200円
⑬	婦人科系腫瘍マーカー検査 (CA125)	卵巣がん、子宮がんなど婦人科系がんの腫瘍マーカーとして用いられ、 子宮内膜症、卵巣の腫瘍などでも高値を示します。(⑮に含まれます。)	2,200円
⑭	〔男性用〕 オススメ! 腫瘍マーカー5種セット	前立腺がん(PSA)・大腸がん(CEA)・ 肝臓がん(AFP)・膵臓がん(CA19-9)・ 肺がんの腫瘍マーカー(CYFRA)	9,900円
⑮	〔女性用〕 オススメ! 腫瘍マーカー5種セット	婦人科(CA125)・大腸がん(CEA)・ 肝臓がん(AFP)・膵臓がん(CA19-9)・ 肺がんの腫瘍マーカー(CYFRA)	9,900円
⑯	甲状腺ホルモン検査 (TSH、遊離T3、遊離T4)	TSHは脳から分泌される甲状腺刺激ホルモンで、T3・T4の調節機能を持ちます。これらを調べてホルモンの分泌異常を調べます。	4,400円
⑰	アレルギー検査 ★バス健診用 (吸入系)	(吸入系18項目)ダニ、ハウスダスト、ネコ上皮、イヌ上皮、オオアワガエリ、 ハルガヤ、カモガヤ、ブタクサ、ヨモギ、スギ、ヒノキ、ハンノキ、シラカンバ、 ペニシリウム、クラドスポリウム、カンジタ、アルテルナリア、アスペルギルス	10,000円
⑱	アレルギー検査 ★バス健診用 (食物系)	(食物系14項目)ソバ、小麦、ピーナッツ、大豆、米、マグロ、サケ、エビ、 カニ、チーズ、牛乳、牛肉、鶏肉、卵白	10,000円
⑲	アレルギー検査 ★クリニック用 (吸入系+食物系+職業系)	(吸入系18項目)《室内塵》ハウスダスト、ヤケヒョウダニ《動物》ネコ(フケ)、 イヌ(フケ)《昆虫》ガ、ゴキブリ《樹木》スギ、ヒノキ、ハンノキ(属)、 シラカンバ(属)《草本類》カモガヤ、ブタクサ、オオアワガエリ、ヨモギ 《空中真菌》アルテルナリア、アスペルギルス《真菌その他》カンジタ、 マラセチア(属) (食物系20項目)《卵》卵白、オボムコイド《牛乳》コムギ(実)《豆・ 穀・種実類》ピーナッツ、大豆、ソバ、ゴマ、米《甲殻類》エビ、カニ 《果物》リンゴ、バナナ、キウイ《魚・肉類》サバ、サケ、マグロ、牛肉、豚肉、 鶏肉	15,277円

※⑪オプションの補足

胃がんリスク検査を希望される方で、
右記のいずれかに該当する場合、
正しい結果が得られないことがあり
受診できない場合があります。

- 明らかな上部消化器症状のある方
- 上部消化器疾患治療中の方
- プロトンポンプ阻害剤服用中の方
- 胃切除後の方
- 腎不全の方(クレアチニン3mg/dL以上目安)
- ヘリコバクター・ピロリ除菌中又は直後の方。
(除菌者にはおすすしません)



令和8年度 健康診断のご案内

健診機関：杜の都産業保健会

◆下の3つのコースは、対象者が限定されます◆
 令和8年度中（2026年4月2日～2027年4月1日）に
 下記年齢に達する方が対象です。【※2027.4/1時点年齢】



①②定員あり。定員に達した場合はお断りする場合がございます。
 ③最低適行人数あり。人数に満たない場合は実施できないため、お申込みをお断りする場合がございます。

検査項目		検査内容	健診コース	定期健康診断	特定業務健診 (年2回目受診)	協会けんぽ加入（協会けんぽ補助あり）			生活習慣病 補助対象外の方 (実費)
						①生活習慣病	②生活+付加健診 (生活習慣病にプラス)	③生活習慣病 (若年層節目健診)	
			料金 (税込)	10,076 (会員) 10,395 (非会員)	8,459 (会員) 8,047 (非会員)	35歳～74歳 (※75歳の誕生日の前日まで)	40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳	20歳・25歳・30歳	
						【生活】実施会場	【生活・付加】実施会場	【特殊】以外の会場	
						5,500	5,500 +2,780 (付加項目の料金)	2,500	21,945
一般検査	医師診察	聴診・視触診・問診		○	○	○	○	○	○
	身体測定	身長・体重・BMI・肥満度・腹囲		○	○	○	○	○	○
	尿一般	糖・蛋白 潜血 沈渣		○	○	○	○	○	○
血液検査	聴力	オージオメータ1000・4000Hz		○	○	○	○	○	○
	眼科	視力 眼底		○	○	○	○	○	○
	脂質	総コレステロール 中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール		○	○	○	○	○	○
	肝機能	GOT (AST)・GPT (ALT)・γ-GDP (γ-GT)		○	○	○	○	○	○
		ALP (アルカリフォスファターゼ)		○	○	○	○	○	○
	血液一般	総ビリルビン・LDH・総蛋白・アルブミン		○	○	○	○	○	○
		赤血球数・ヘモグロビン		○	○	○	○	○	○
		白血球数・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC		○	○	○	○	○	○
	腎機能	血清クレアチニン・e-GFR		○	○	○	○	○	○
	代謝系	空腹時血糖値又はHbA1c 尿酸 (UA)		○	○	○	○	○	○
循環器系検査	血圧・心電図検査 心拍数		○	○	○	○	○	○	
呼吸器系検査	胸部X線検査 肺機能		○	○	○	○	○	○	
消化器系検査	胃部X線検査 便潜血反応検査		○	○	○	○	○	○	
腹部検査	腹部超音波 (肝臓・腎臓・胆のう・膵臓・脾臓)		○	○	○	○	○	○	

☆協会けんぽ（全国健康保険協会）に加入されている事業所様には、検査項目が増え費用の一部を協会けんぽが補助する【生活習慣病】等の受診をおすすめしております。

宮城労働基準協会 気仙沼支部
 TEL : 0226-22-3560
 FAX : 0226-22-3567

健康診断申込書

(公社)宮城労働基準協会気仙沼支部

CD: 事業所名 _____ 様

TEL 0226-22-3560

FAX 0226-22-3567

e-mail _____

TEL: _____

〒 _____

所在地: _____

ご担当者名: _____

希望会場へ
で囲んで下さい

6/2(火) 鹿折公民館
5/27・28(水・木) 気仙沼市民会館
6/3・4(水・木)

受診予定数合計: _____ 名

No.	退職 転勤	今回 受診 なし	健康保険証(不明の方は記載不要)			受診者ID	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢 2027 3.31	健診コース			協会 けん ぽ			特殊健診・オプションなど			
			保険者番号	記号	番号							定期健康診断	雇入れ時健診 新しく 入社さ れた方	定健(年2回目)	(35歳以上) 生活習慣病	(実費)生活習慣病					
			1040013	01010550	1		仙台 太郎	センダイ タロウ	男	S 40.03.01	52	<input checked="" type="checkbox"/>									
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

※ 希望される健診コース に○印をご記入ください。

- ◆健診を受診される方は空欄に ①氏名 ②フリガナ ③性別 ④生年月日 を必ずご記入ください。
- ◆記載内容の訂正は二重線をひき、余白にご記入ください。
- ◆健診日程の『割り当て』は、後日改めてご案内いたします。
- ◆『受診票』と『キット』は、『社の都産業保健会』より直接、送付されます。

健康診断料金(会員価格税込)	
定期健康診断	10,076 円
雇入れ時	10,076 円
定健(年2回)	8,459 円
生活習慣病健診	5,500 円