

会員事業所の皆様へ

## 定期健康診断のご案内

公益社団法人 宮城労働基準協会気仙沼支部

当会ではこの度（一財）宮城県成人病予防協会と提携し、労働安全衛生法に基づく健康診断を会員価格で実施いたします。今回は以下2つの特徴がございます。

✓ **土曜日実施**

平日に受診できない方々へ

✓ **協会けんぽ<sup>ふしめ</sup>節目健診実施**

バス健診で人間ドックに近い検査を

是非当方で受診され、会社の健康づくりにお役立て頂けますようご案内申し上げます。

## 記

## 1. 概要

| 開催日      | 受付時間(共通)                              | 開催場所                    | 申込締切    |
|----------|---------------------------------------|-------------------------|---------|
| 5月9日(土)  | 午前09:00~11:30<br>午後01:00~03:00        | 鹿折公民館<br>気仙沼市<br>中みなと町5 | 4月3日(金) |
| 5月16日(土) | ※胃部X線検査はAMのみ実施<br>※協会けんぽ節目健診は5/16のみ実施 |                         |         |

## 2. 健診内容及び受診料

| 受診区分                      | 受診条件                           | 受診料(税込) |
|---------------------------|--------------------------------|---------|
| 定期健康診断・<br>雇入時健診          | どなたでも受診頂けます(会員価格)              | 9,570円  |
|                           | どなたでも受診頂けます(非会員価格)             | 9,790円  |
| 協会けんぽ若年層健診<br>(協会けんぽ補助あり) | 年度20歳/25歳/30歳の<br>協会けんぽ加入者本人   | 2,500円  |
| 協会けんぽ一般健診<br>(協会けんぽ補助あり)  | 年度35歳~74歳の誕生日までの<br>協会けんぽ加入者本人 | 5,500円  |
| 【オプション】<br>協会けんぽ節目健診      | 詳細は別紙2にてご確認ください                |         |

○胃部X線検査(バリウム)について

事前に受診有無を申込書に記載していただきます。詳細は別紙にてご確認ください。

○健診結果・お支払方法

約1ヶ月後、宮城県成人病予防協会から直接、事業所へ健診結果・請求書を送付致します。

## 3. 申込方法

4月3日(金)までに別紙申込書にて宮城労働基準協会 気仙沼支部まで  
メール・FAX・または郵送にてお申込みください。

【メールアドレス】 [1000ba@rouki.or.jp](mailto:1000ba@rouki.or.jp) 【FAX番号】 0226-22-3567

【住所】 〒988-0053 気仙沼市田中前3-2-16 ☎0226-22-3560

## 4. 健診内容・健診結果に関する問い合わせ先

一般財団法人宮城県成人病予防協会 業務部 業務第一課 佐々木  
☎022-375-7112 平日08:30~12:00、13:00~17:00まで



## 【節目健診の検査内容】

| 項目      |        | 検査でわかること  |
|---------|--------|---|
| 腹部超音波検査 |        | 超音波により、肝臓、胆のう、腎臓の異常の有無を調べます。  |
| 眼底検査    |        | 眼底は血管を直接見ることができる唯一の場所です。網膜や細動脈の状態をカメラで撮影し、高血圧性、動脈硬化性などによる血管の変化を調べます。  |
| 肺機能検査   | 肺活量    | 息を最大限に吸ってから、吐き出したときの息の最大量です。  |
|         | %肺活量   | 性別、年齢、身長から算出された予測肺活量に対して、あなたの肺活量が何%であるかを調べます。79%以下では肺のふくらみが悪く、間質性肺炎や肺繊維症などが考えられます。                                  |
|         | 1秒率    | 最大に息を吸い込んでから一気に吐き出すとき、最初の1秒間に何%の息を吐きだせるかを調べます。肺の弾力性や気道の閉鎖の程度を示し、基準値以下では肺気腫や慢性気管支炎などが考えられます。                         |
| 尿沈査     |        | 尿蛋白や尿潜血を調べただけでははっきりしない病気の疑いをさらに詳しく調べるために行われます。赤血球は、腎・腎尿路の炎症、結石や腫瘍等があるとみられます。白血球は尿路の炎症等で増加します。上皮・円柱は腎炎等で見られることがあります。 |
| 詳細な血液検査 | 血小板数   | 出血を止めるという重要な働きをします。減りすぎても高すぎても出血しやすくなります。   |
|         | 血液像    | 体内に細菌や異物が侵入すると、血液中の白血球が増えます。病態によって白血球の種類割合が変化します。画一的判断が難しく、原因や症状、経過を総合して判断されます。                                     |
|         | 総蛋白    | 肝臓や腎臓等に異常が起こった場合、異常値を示します。  |
|         | アルブミン  | アルブミンは総蛋白の50~70%を占めており、低栄養や消化吸収障害、肝疾患などで低値を示します。  |
|         | 総ビリルビン | 赤血球が古くなって壊れるときにできる黄色い色素で、処理臓器である肝臓に障害が起こると異常値を示します。   |
|         | アミラーゼ  | 糖類を分解する消化酵素で、膵臓に最も多く含まれ、膵機能障害や腎不全等で増加します。   |
|         | LDH    | ほとんどの臓器に含まれている酵素ですが、なかでも心筋・肝臓・骨格筋の細胞が破壊されたときには高値を示します。  |

## 【補助金の対象者】

全国健康保険協会（協会けんぽ）の被保険者で一般健診を受診する方のうち、  
令和8年度で40、45、50、55、60、65、70歳になる方

【補助金の対象年齢 早見表】生年月日が当てはまる方は対象です

|       |                                   |
|-------|-----------------------------------|
| 《40歳》 | 1986 (S61) .4.2 ~ 1987 (S62) .4.1 |
| 《45歳》 | 1981 (S56) .4.2 ~ 1982 (S57) .4.1 |
| 《50歳》 | 1976 (S51) .4.2 ~ 1977 (S52) .4.1 |
| 《55歳》 | 1971 (S46) .4.2 ~ 1972 (S47) .4.1 |
| 《60歳》 | 1966 (S41) .4.2 ~ 1967 (S42) .4.1 |
| 《65歳》 | 1961 (S36) .4.2 ~ 1962 (S37) .4.1 |
| 《70歳》 | 1956 (S31) .4.2 ~ 1957 (S32) .4.1 |

【受診料】通常の健診料金に加えて

- ①対象者の場合 2,780円
- ②上記対象者以外で受診する場合 9,911円
- ③上記対象者以外で腹部超音波検査のみ受診する場合 5,700円
- ④上記対象者以外で眼底検査(両眼)のみ受診する場合 1,760円 ※料金はすべて税込

## 【申込方法】

別紙の申込書に○(マル)を記入してください。

- ◆上記①にあてはまる方 ⇒「生活習慣病予防 節目健診(協会けんぽ)」の欄へ
- ◆上記②にあてはまる方 ⇒「生活習慣病予防 節目健診(健保助成なし)」の欄へ
- ◆上記③にあてはまる方 ⇒「腹部超音波のみ(健保助成なし)」の欄へ
- ◆上記④にあてはまる方 ⇒「眼底両眼検査のみ(健保助成なし)」の欄へ

※①②をお申込みの方は全ての検査項目を受診頂きます。

# 『協会けんぽ 生活習慣病予防 一般健診』を受診される団体の担当者様へ

胃部 X 線検査(バリウム)の実施有無を申込書にご記入ください。

バリウム検査の申込みがない場合、当日に急に受診することはできません。

実施『無し』⇒『有り』に変更を希望される場合、4 営業日前までにご連絡ください。

皆様にスムーズに受診していただくために御協力をお願い致します。

## 生活習慣病の予防のために、実施が基本です

下記の理由に該当する方は『無し』とすることができます。

- ①治療中 ②他の医療機関で検査している ③アレルギー、妊産婦等 ④体調不良

**一生のうち2人に1人はがんと診断されています。**

**そして、なかでも『胃がん』は罹患数が上位のがん。**

**どんな仕事も体が資本です。**

**先延ばしにせず検査を受けましょう。**

# 健康診断受診者申込書

|      |   |       |  |       |                  |
|------|---|-------|--|-------|------------------|
| 主催団体 | 宮城労働基準協会 気仙沼支部  |       |  | 団体番号  | K・H】※協会使用欄       |
| フリガナ |   |       |  | 保険者番号 | ②コースをお申込みの方は必須です |
| 事業所名 |   |       |  | 保険記号  | ②コースをお申込みの方は必須です |
| 所在地  | 〒 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 前回と送付先に変更がないときはレ点をつけてください</span> |       |  |       |                  |
| 電話番号 |   | FAX番号 |  | ご担当者名 |                  |

| No. | 氏名     | カナ氏名       | 性別 | 生年月日               | 保険番号<br>(②③コース<br>お申込の方<br>必須) | 受診コース        |                        |                           | 胃部X線<br>検査受診<br>の有無 | オプション      |            |             |                      | 受診予定日      |
|-----|--------|------------|----|--------------------|--------------------------------|--------------|------------------------|---------------------------|---------------------|------------|------------|-------------|----------------------|------------|
|     |        |            |    |                    |                                | ①定期健診<br>コース | ②協会けんぽ<br>若年層健診<br>コース | ③協会けん<br>ぽ<br>一般健診<br>コース |                     | 協会けんぽ 節目健診 |            | 腹部超音波<br>のみ | 眼底検査<br>(両眼撮影)<br>のみ |            |
|     |        |            |    |                    |                                |              |                        |                           |                     | 補助金<br>対象  | 補助金<br>対象外 |             |                      |            |
| 例   | 成人 病太郎 | セイジンビョウタロウ | 男  | S<br>H 45年 10月 20日 | 123                            |              |                        | ●                         | 有・無                 | ●          |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 1   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 2   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 3   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 4   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 5   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 6   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 7   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 8   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 9   |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |
| 10  |        |            |    | S<br>H 年 月 日       |                                |              |                        |                           | 有・無                 |            |            |             |                      | 5/9 ・ 5/16 |

協会けんぽ節目健診・腹部超音波検査 は 5月16日(土) のみの実施となります。ご注意ください。

# 【事業所請求】オプション検査のご案内

ver4.0.0

通常健康診断にご希望の血液検査を追加することで  
あなたの今の健康状態をより詳しく把握することができます。  
ぜひ、この機会に検査を受け、自分の大切な体とお付き合いをしましょう。

- この検査は、任意の検査です。
- オプション検査の結果は、ご本人様のみにお知らせいたします。
- ご希望の事業所様は申込書に「**TOP**」というように該当番号の記載をお願い致します。
- 検査料金は健診料金と共に**事業所様へ請求書を送付**させていただきます。
- 通常血液検査に項目を追加して検査します。一部の検査は採血管を追加して採取致します。
- こちらの用紙は巡回健診での料金となります。施設受診の際にはご利用になれません。

注1)健康診断の受診コースによっては一部重複する検査項目があります。受付にてご確認ください。  
注2)胃がんリスク検査(ABC検診)の対象外となる方がいます。ピロリ菌の除菌治療を受けた方、潰瘍等で治療中の方、胃切除後の方、高度の腎機能障害の方は検査結果に影響があるため対象外となります。  
注3)甲状腺ホルモン検査セットは甲状腺の病気の方は検査結果に影響があるため対象外となります。

※検査内容は裏面の説明文をご参考ください。

| 検査コース名                        | 検査項目  | 料金(税込)       | 申込番号  |
|-------------------------------|---|--------------|-------|
| 腎機能検査                         | 尿素窒素・尿酸・クレアチニン  | 1,000円       | OP 01 |
| 糖尿病検査                         | HbA1c(NGSP)   | 1,000円       | OP 02 |
| 肝炎検査                          | HBs抗原・HCV抗体   | 3,000円       | OP 03 |
| 胃がんリスク検査(ABC検診)※注2            | ペプシノーゲン I・II比とピロリ菌抗体検査  | 4,000円       | OP 04 |
| アレルギー検査①                      | 食 べ 物 14 項目   | 3,500円       | OP 05 |
| アレルギー検査②                      | 植 物 9 項目  | 3,500円       | OP 06 |
| アレルギー検査③                      | カビ・ダニ 7 項目  | 3,000円       | OP 07 |
| アレルギー検査④                      | 動物・その他 3 項目   | 2,000円       | OP 08 |
| アレルギー検査セット                    | アレルギー検査①②③④の33項目セット   | セット価格 9,500円 | OP 09 |
| 腫瘍マーカー検査①                     | AFP(肝臓がん等)  | 2,800円       | OP 10 |
| 腫瘍マーカー検査②                     | CEA(胃・大腸がん等)  | 2,800円       | OP 11 |
| 腫瘍マーカー検査③                     | CA19-9(すい臓・胆のう・胆管がん等)   | 2,800円       | OP 12 |
| 腫瘍マーカー検査セット                   | 腫瘍マーカー検査①②③の3項目セット  | セット価格 6,500円 | OP 13 |
| 腫瘍マーカー検査④                     | PSA(前立腺がん) ※男性のみ  | 2,400円       | OP 14 |
| 腫瘍マーカー検査⑤                     | CA125(卵巣がん等) ※女性のみ  | 2,700円       | OP 15 |
| 腫瘍マーカー検査⑥                     | CA15-3(乳がん等) ※女性のみ  | 2,600円       | OP 16 |
| 風しん抗体検査                       | IgG判定 EIA価  | 2,500円       | OP 17 |
| LOX-index 検査<br>(ロックス・インデックス) | 脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査<br>※詳細は別紙案内をご覧ください<br>※当検査の結果のみ後日発送となる場合があります | 13,000円      | OP 18 |
| 甲状腺ホルモン検査セット                  | FT3/FT4/TSH   | 5,000円       | OP 19 |

【お問い合わせはこちらまで】

一般財団法人宮城県成人病予防協会  
業務部 ☎022-375-7112

オプション検査は全て血液検査です。金額・申込方法は表面を御覧下さい。 ※  については、セットで安価に検査できます。

## 2. 腎機能検査

尿素窒素・尿酸・クレアチニン

腎臓の働きを調べます。  
痛風のチェックと自覚症状が少ない  
腎臓病の早期発見に！！

## 5. 糖尿病検査 HbA1c

過去1～2カ月の血糖状態が把握できます。  
食事などの影響で変動しやすい  
「血糖値」とともに診断に利用します。

## 6. 肝炎検査 HBs抗原・HCV抗体

B型肝炎とC型肝炎ウイルスの感染の有無を調べる血液検査です。感染したまま慢性化すると、肝硬変や肝臓がんなどに進行することもあります。

## 7. 胃がんリスク検査(ABC検診)

ピロリ菌抗体検査とペプシノーゲン検査の結果を組み合わせ、**胃がん危険度を判定**し、異常のある人に効率的に精密検査(胃内視鏡)を勧奨する検診です。

| 区分   | 判定 | ピロリ | ペプシノーゲン |                       |
|------|----|-----|---------|-----------------------|
| A    | 正常 | 陰性  | 陰性      | 胃は正常、胃がん発症の可能性は極めて低い。 |
| B    | 異常 | 陽性  | 陰性      | 胃がん発症のリスクあり。胃潰瘍にも注意。  |
| C    | 異常 | 陽性  | 陽性      | 胃がん発症のリスク高い。          |
| D(C) | 異常 | 陰性  | 陽性      | 胃がん発症のリスク極めて高い。       |

・ピロリ菌除菌治療を受けた方  
・潰瘍等で治療中の方  
・胃切除後の方  
・高度の腎機能障害のある方  
上記に該当する方は検査結果に影響ある為、検査を受けられません。

## ■アレルギー検査

皮膚がかゆい、咳が出る・・・などの不快な症状はありませんか。

### 9. アレルギー検査①

食べ物 14項目

小麦・大豆・米・マグロ・サケ・エビ・カニ・チゲダーチーズ・ミルク・牛肉・鶏肉・卵白・ソバ・ピーナッツ

### 10. アレルギー検査②

植物 9項目

イネ科食物・・・オオアワガエリ・ハルガヤ・カモガヤ  
雑草花粉・・・ブタクサ混合物Ⅰ・ヨモギ  
樹木花粉・・・スキヒノキ・ハンノキ・シラカンバ

### 11. アレルギー検査③

カビ・ダニ 7項目

室内塵・・・ダニコナヒョウヒダニ・ハウスダストⅠ  
真菌類(カビ)・・・ペニシリウム・クラドスポリウム・カンジダ・アルテルナリア・アスペルギルス

### 12. アレルギー検査④

動物・その他 3項目

動物上皮・・・ネコ皮膚・イヌ皮膚  
その他・・・ラテックス(天然ゴム等)

## 13. アレルギー検査セット ... アレルギー検査①②③④の33項目セット

## ■腫瘍マーカー

腫瘍マーカーとは、主にがん細胞が大量に産生する物質です。**がんを見つけるためのスクリーニング**(選別、ふるいわけ)や進行度の推測や治療後の経過観察に利用されています。

### 14. AFP

(α-フeto蛋白・胎児性蛋白)

肝炎や、肝がんなどで高値になる他、**睾丸がん**などでも高値になります。

### 15. CEA

(癌胎児性抗原)

胃がん、大腸がん、食道がんなど、主に消化器系疾患で高値になる他、**乳がん**でも

### 16. CA19-9

(糖鎖抗原 19-9)

膵臓、胆道など、消化器系疾患で高値になります。

### 18. PSA

※男性のみ

**前立腺がん**を早期発見するために有効な検査です。前立腺肥大症の場合も高値になります。

## 17. 腫瘍マーカー検査セット ... AFP・CEA・CA19-9 3項目セット

※ 腫瘍マーカーはがん細胞の異常なシグナルを捉えようとする検査です。

しかし信頼性に限界があります。

陰性であっても「がんが無い」とは限りません(偽陰性)。

また陽性も「確定診断」ではありません(偽陽性)。

陽性の場合、画像診断(消化管内視鏡検査、マンモグラフィー検査、超音波検査、CT、MRI

やPET検査など)や、バイオプシー(組織生検)等、確定診断のために精密検査が行われます。

陰性の場合も個人のリスク条件によって、上記のような検査や、経過観察が必要です。

がん術後の経過観察や再発の発見には比較的有效な検査と考えられています。

### 18. CA125

※女性のみ

**卵巣がん**、**子宮内腫瘍**その他婦人科系疾患の場合も高値になります。

### 18. CA15-3

※女性のみ

**乳がん**その他婦人科系疾患の場合も高値になります。

## 20. 風しん抗体検査 IgG判定 EIA価

妊娠初期の女性が感染すると、生まれてくる赤ちゃんに難聴や心疾患などの障害(先天性風しん症候群)が生じる可能性があります。出産年齢の女性(妊娠前)、妊婦に接する機会が多い方(夫、家族、医療・学校関係者など)、子育て世代の男女が多い職場の方、特に風しんにかかったことが確実ではない方、予防接種を受けたことがない方にお勧めします。

## 21. 甲状腺ホルモン検査セット

甲状腺ホルモンを測定し、甲状腺機能について調べる検査になります。