

定期健康診断のご案内



令和8年度定期健康診断を下記のとおり実施致します

実施会場	本吉町保健福祉センターいこい
	気仙沼市本吉町津谷新明戸136
実施日	令和 8年 6月 11日 (木)
受付時間	8:45~12:00 13:30~15:00

◆ 受診料 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。

◆ 申し込み方法

(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下さい。

◆ 申し込み期日

4月30日(木)

◆ 健診内容・健診結果に関する問い合わせ先

健診実施期間 一般財団法人杜の都産業保健会 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

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。

①②最低遂行人数あり。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) 8,541 (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				○	○	○	○
	聴力	オーディオメータ1000・4000Hz		○	○	○	○	○	○
	眼科	視力		○	○	○	○	○	○
眼底						○			
血液検査	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)		○	○	○	○	○	○
		総ビリルビン・LDH・総蛋白・アルブミン				○			
	血液一般	赤血球数・ヘモグロビン		○	○	○	○	○	○
		白血球数・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC				○	○	○	○
		血小板数・血液像					○		
	膵機能	血清アミラーゼ					○		
	代謝系	空腹時血糖値又はHbA1c		○	○	○	○	○	○
尿酸 (UA)					○	○	○	○	
腎機能	血清クレアチニン・e-GFR				○	○	○	○	
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

オプション検査項目と料金表

※定期健康診断と共に、事前にお申し込みください。

※①～⑤項目は、B健診(医師の省略判断が必要)の方むけの内容です。
 ※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線検査(直接撮影)	主に肺の病変を調べ、胸椎撮影は1枚または2枚撮影します。 生活習慣病健診のため、事前申込みが必要です。	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。(⑭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(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(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
	蜂の抗体検査	アシナガ・ミツバチ・スズメ 3種の検査	5,139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)



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 e-mail _____

TEL 0226-22-3560

FAX 0226-22-3567

〒 _____ TEL: _____

所在地: _____

ご担当者名: _____

6/11(木)

希望会場へ 本吉保健福祉センターいこいで囲んで下さい

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 時 健 診	定 健 (年2回 目)		生活習慣病 (35歳以上)	(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="radio"/>								
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、『杜の都産業保健会』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