令和8年9月

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。
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	南三陸町ベイサイドアリーナ
	本吉郡南三陸町志津川字沼田56
● 実施日	令和 8年 11月 19日 (木)・ 26日(木)
● 受付時間	午前9：00～12：00　　午後1：30～3：00

※節目健診は26日(木)のみ実施いたします。

◆健診料　　別紙参照

◆申込先　(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」にご記入し、
協会宛に郵送・又は持参・FAX・メールにてお申込みください。

◆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

◆ 申し込み期日　：　9月 30 日 (水) まで

※　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。

令和8年度　健康診断のご案内

◆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。

健診機関：杜の都産業保健会

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） 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）	生活習慣病
				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	補助対象外の方
				【生活】実施会場	【生活・付加】実施会場			【特殊】以外の会場	（実費）
			料金（税込）	10,076（会員） 10,395（非会員）	8,459（会員） 8,847（非会員）	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	オージオメータ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

健康診断申込書

（公社）宮城労働基準協会気仙沼支部
TEL 0226-22-3560
FAX 0226-22-3567

CD:

事業所名　　様

e-mail

〒

TEL：

所 在 地：

ご担当者名：

11/19(木)　11/26(木)

希望会場へ○で囲んで下さい　南三陸町ベイサイドアリーナ

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) 保険者番号	記号	番号	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 定期健康診断	雇入時健診 新しく入社された方	定健（年2回目）	協会けんぽ（35歳以上）生活習慣病	（実費）生活習慣病	特殊健診・オプションなど			
記入例			1040013	01010550	1		仙 台　太 郎	センダイ タロウ	男	S 40.03.01	52	○								
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

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）の方におすすめしています。
※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）	ウィルス性肝炎の、B型肝炎ウィルス（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ません。	1,690円
⑨	胸部X線	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 オススメ！	〔男性用〕 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 オススメ！	〔女性用〕 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）≪草木類≫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・殻・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。
  （除菌者にはおすすめしません）

公益社団法人 宮城労働基準協会

全国健康保険協会ご加入の皆様

被扶養者（ご家族）の皆さま

令和8年度（2026年4月～2027年3月）特定健診（特定健康診査）のご案内

特定健康診査 とは？

日本人の死亡原因の約６割を占める生活習慣病の予防を目的に
４０歳～７０歳の被扶養者（ご家族）に受けていただく健診です。

健診の内容　様々な項目で健康状態をチェック！

特定健診で調べること（基本的な健診）

※＝採血による検査です。

健診の種類	項目	検査の内容	対象者	補助額
基本的な健診	●問診	・現在の健康状態や生活習慣（飲酒、喫煙の習慣など）を伺い、検査の参考にします	40～74歳（75歳の誕生日の前日まで）の方	最高 7,150円
	●診察等	・視診、触診、聴打診などを行います		
	●身体計測	・身長・体重・腹囲を測ります		
	●血圧測定	・血圧を測り、循環器系の状態を調べます		
	●血中脂質検査※	・中性脂肪や善玉・悪玉コレステロールを測定し、動脈硬化や脂質異常等を調べます		
	●肝機能検査※	・肝細胞の酵素を測定し、肝機能等の状態を調べます		
	●血糖検査※	・空腹時血糖またはHbA1c、随時血糖を測定し、糖尿病等を調べます（随時血糖を測定する場合は、食事開始後3.5時間以上経過していること）		
	●尿検査	・腎臓、尿路の状態や糖尿病等を調べます		
＋詳細な健診（さらに！）	●心電図検査　●眼底検査　●貧血検査※ ●血清クレアチニン検査※（eGFR による腎機能の評価含む）		健診結果等に基づいて医師の判断により実施	最高 3,400円

4月にご自宅に黄色の封筒が届きます。

40歳～74歳の方は、
自己負担が 0円で
特定健診を受診することができます。

健診受診の流れ

①受診券を受け取る　※受診券は例年４月ごろ、被保険者の皆さまのご自宅へ送付されます。
②受診券と資格情報のお知らせ等の記号・番号を確認する　※資格情報が一致していない場合は利用できません。
③健診機関へ予約する
④健診を受診する（※当日のお持物　□受診券　□マイナ保険証　□健診費用（自己負担分）

協会けんぽ被扶養者健診申込書

協会けんぽ記号	
協会けんぽ番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日 （西暦）	
性別 （〇を記入）	男性　・　女性
郵便番号	
住所 （準備物・結果送付先）	
電話番号 （日中連絡のつく電話番号）	

受診希望日程	
受 診 会 場	

※ご予約は希望日程の1ヶ月前までにお願いいたします。
※当日は「特定健康診査受診券（セット券）」と保険証を持参ください。

公益社団法人 宮城労働基準協会 気仙沼支部

TEL　0226-22-3560
FAX　0226-22-3567