

事業主各位

生活習慣病予防健診のご案内

・全国健康保険協会加入の方を対象に健診を実施いたします

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、全国健康保険協会加入の方を対象に下記の通り健診を実施致しますので、この機会に受診されますようにご案内致します。

今回受診可能な方

① 74歳～35歳までの方 昭和25年4月2日～平成2年4月1日に生まれた方
75歳を迎える方 昭和24年4月2日～昭和25年4月1日

生まれの方は、誕生日前日まで受診可能。

② 全国健康保険協会加入者

●実施日・会場

令和6年7月19日(金) 栗原文化会館(栗原市築館) 予定

令和6年9月4日(水) 迫公民館(登米市迫町)

令和6年9月10日(火) みちのく伝創館(栗原市栗駒)

令和6年9月24日(火) 一迫活性化センター(栗原市一迫)

*都合により実施日・会場が変更になる場合もありますので、ご了承ください。



●時間

9:00～11:00(受付)

●受診料(消費税込)

5,282円 ●胸部直接・胃部直接(受診料は後日ご請求します)

●申込み締切日

7/19 ⇒ 5月31日(金)まで

9/4・9/10・9/24 ⇒ 7月31日(水)まで

●申込定員数

各50名

●食事

前日の夕食は、消化のよいものを取り、午後9時以降から当日の検査終了まで食事は一切とらないで下さい。

(水、たばこ、お茶、コーヒー、飴、ガム類も同様です)

●健診内容

診察、身体測定、血圧測定、尿検査、便潜血反応検査、血液検査、胸部レントゲン検査(直接撮影)、胃部レントゲン検査(直接撮影)

●申込先・方法

郵送・FAXで下記協会までお申し込み下さい。

〒989-4521 栗原市瀬峰下田50-1

TEL0228-38-2110

(公社)宮城労働基準協会瀬峰支部

FAX0228-38-2140

生活習慣病予防健診のご案内

【受診は午前のみです】

協会けんぽに加入されている事業所様には、検査項目が増え、補助を受けられる生活習慣病予防健診をおすすめしております。
補助の対象は、年度内の35歳～74歳の被保険者です。

◆ 定期健康診断との検査項目比較

●印検査が増えます

検査項目			定期健診A	生活習慣病 予防健診
計測 診察	計測	身長	○	○
		体重	○	○
		BMI	○	○
		腹囲	○	○
	視力	○	○	
	聴力	○	○	
	血圧	○	○	
診察		○	○	
血液 検査	脂質	総コレステロール		●
		中性脂肪(トリグリセリド*)	○	○
		HDL-コレステロール	○	○
		LDL-コレステロール	○	○
	肝機能	GOT (AST)	○	○
		GPT (ALT)	○	○
		γ-GTP (γ-GT)	○	○
		ALP (アルカリフォスファターゼ*)		●
	血液 一般	赤血球数 (R)	○	○
		血色素量 (Hb)	○	○
		白血球数 (W)		●
		ハマトクリット値 (Ht)		●
	代謝系	空腹時血糖又はHbA1c	○	○
尿酸 (UA)			●	
腎機能	血清クレアチニン (CRE)		●	
尿検査	尿一般	尿蛋白	○	○
		尿潜血		●
	代謝系	尿糖	○	○
心電図検査			○	○
胸部X線検査			○	○
胃部X線検査				●
便潜血反応検査				●
健診料金(消費税込)			9,460円 会員 (9,240円)	5,282円

* 協会けんぽの以外の健康保険組合加入の方は、18,865円（消費税込）の実費

健診実施機関：公益財団法人 宮城県結核予防会

公益社団法人 宮城労働基準協会

【健康診断申込書】

公益社団法人 宮城労働基準協会瀬峰支部
 tel : 0228-38-2110
 fax : 0228-38-2140

CD:

受診事業場 所在地:

受診票送付先: 〒 様

結果送付先: 〒 様

請求書送付先: 〒 様

健康診断日: 健康診断コース

健康会場名: 健康診断コース

※在籍の無い方は退職勧奨欄に○、在籍があり受診しない方は受診なしに○

No	受診者	健康保険証		氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	実習	職業	特別健康診断・打撃	備考
		記号	番号									
1	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
2	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
3	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
4	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
5	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
6	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
7	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
8	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
9	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考
10	受診者	記号	番号	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	健康診断コース	職業	特別健康診断・打撃	備考

担当: 様

tel: 様

fax: 様

健康診断コース

職業

特別健康診断・打撃

備考

有機溶剤

じん肺

オア

シ

ョ

ン

定期健康診断

雇入れ

年2回目受診

生活習慣病

生活習慣病

実習

生活習慣病

特別健康診断・打撃

備考

- ◆申込みされる方の ①氏名 ②フリガナ ③性別 ④生年月日 を記入ください。
 - ◆生活習慣病診断を申込みの方は、健康保険証情報は必須です。定期健康診断の方も記入をお願いします。
 - ◆特別健康診断を受診される場合、希望する項目に○をつけ、補足を余白に記入ください。
 - ◆有機溶剤を受診される場合、希望する項目に○をつけ、溶剤番号、溶剤名を余白に記入ください。
- 例) ①アセトン、②イソプロピルアルコール 等

希望する項目に○をつけて下さい。
 特別健康診断、オアション等は、左記を
 参照の上補足を記入ください。

令和6年度生活習慣病予防健診対象者年齢一覧表 (2024年4月～2025年3月)

●が補助の対象です。下表のとおり年齢によって決まっていますので、お申込みの際にご確認ください。

年齢	生年月日	一般	単独 子宮頸がん	付加	乳がん	子宮頸がん
20歳	H16 .4.2 ~ H17 .4.1	×	●	×	×	×
21歳	H15 .4.2 ~ H16 .4.1	×	×	×	×	×
22歳	H14 .4.2 ~ H15 .4.1	×	●	×	×	×
23歳	H13 .4.2 ~ H14 .4.1	×	×	×	×	×
24歳	H12 .4.2 ~ H13 .4.1	×	●	×	×	×
25歳	H11 .4.2 ~ H12 .4.1	×	×	×	×	×
26歳	H10 .4.2 ~ H11 .4.1	×	●	×	×	×
27歳	H9 .4.2 ~ H10 .4.1	×	×	×	×	×
28歳	H8 .4.2 ~ H9 .4.1	×	●	×	×	×
29歳	H7 .4.2 ~ H8 .4.1	×	×	×	×	×
30歳	H6 .4.2 ~ H7 .4.1	×	●	×	×	×
31歳	H5 .4.2 ~ H6 .4.1	×	×	×	×	×
32歳	H4 .4.2 ~ H5 .4.1	×	●	×	×	×
33歳	H3 .4.2 ~ H4 .4.1	×	×	×	×	×
34歳	H2 .4.2 ~ H3 .4.1	×	●	×	×	×
35歳	H1 .4.2 ~ H2 .4.1	●	×	×	×	×
36歳	S63 .4.2 ~ H1 .4.1	●	●	×	×	●
37歳	S62 .4.2 ~ S63 .4.1	●	×	×	×	×
38歳	S61 .4.2 ~ S62 .4.1	●	●	×	×	●
39歳	S60 .4.2 ~ S61 .4.1	●	×	×	×	×
40歳	S59 .4.2 ~ S60 .4.1	●	×	●	●	●
41歳	S58 .4.2 ~ S59 .4.1	●	×	×	×	×
42歳	S57 .4.2 ~ S58 .4.1	●	×	×	●	●
43歳	S56 .4.2 ~ S57 .4.1	●	×	×	×	×
44歳	S55 .4.2 ~ S56 .4.1	●	×	×	●	●
45歳	S54 .4.2 ~ S55 .4.1	●	×	●	×	×
46歳	S53 .4.2 ~ S54 .4.1	●	×	×	●	●
47歳	S52 .4.2 ~ S53 .4.1	●	×	×	×	×
48歳	S51 .4.2 ~ S52 .4.1	●	×	×	●	●
49歳	S50 .4.2 ~ S51 .4.1	●	×	×	×	×

年齢	生年月日	一般	単独 子宮頸がん	付加	乳がん	子宮頸がん
50歳	S49 .4.2 ~ S50 .4.1	●	×	●	●	●
51歳	S48 .4.2 ~ S49 .4.1	●	×	×	×	×
52歳	S47 .4.2 ~ S48 .4.1	●	×	×	●	●
53歳	S46 .4.2 ~ S47 .4.1	●	×	×	×	×
54歳	S45 .4.2 ~ S46 .4.1	●	×	×	●	●
55歳	S44 .4.2 ~ S45 .4.1	●	×	●	×	×
56歳	S43 .4.2 ~ S44 .4.1	●	×	×	●	●
57歳	S42 .4.2 ~ S43 .4.1	●	×	×	×	×
58歳	S41 .4.2 ~ S42 .4.1	●	×	×	●	●
59歳	S40 .4.2 ~ S41 .4.1	●	×	×	×	×
60歳	S39 .4.2 ~ S40 .4.1	●	×	●	●	●
61歳	S38 .4.2 ~ S39 .4.1	●	×	×	×	×
62歳	S37 .4.2 ~ S38 .4.1	●	×	×	●	●
63歳	S36 .4.2 ~ S37 .4.1	●	×	×	×	×
64歳	S35 .4.2 ~ S36 .4.1	●	×	×	●	●
65歳	S34 .4.2 ~ S35 .4.1	●	×	●	×	×
66歳	S33 .4.2 ~ S34 .4.1	●	×	×	●	●
67歳	S32 .4.2 ~ S33 .4.1	●	×	×	×	×
68歳	S31 .4.2 ~ S32 .4.1	●	×	×	●	●
69歳	S30 .4.2 ~ S31 .4.1	●	×	×	×	×
70歳	S29 .4.2 ~ S30 .4.1	●	×	●	●	●
71歳	S28 .4.2 ~ S29 .4.1	●	×	×	×	×
72歳	S27 .4.2 ~ S28 .4.1	●	×	×	●	●
73歳	S26 .4.2 ~ S27 .4.1	●	×	×	×	×
74歳	S25 .4.2 ~ S26 .4.1	●	×	×	●	●
75歳	S24 .4.2 ~ S25 .4.1	●	×	×	×	×

※今年度75歳を迎える方は、誕生日から後期高齢者医療制度の加入者となりますので、誕生日の前日までに健診を受診していただく必要がありますのでご注意ください。