

令和8年度

会員家族従業員定期健康診断の実施について

時下、益々ご清栄の事とお慶び申し上げます。

さて現在は、すべての事業所は労働安全衛生法により、年1回の従業員健康診断の実施が義務付けられており、本商工会では福利厚生事業として、下記により定期健康診断を実施いたしますので、会員、家族、従業員の皆様におかれましては、是非受診下さいませようご案内申し上げます。受診は1時間に30名程度となります。

健診日時 令和8年 8月 28日 (金) (各日とも上限200名)
9月 1日 (火)

受診日の受付時間(※受診開始時間が例年より遅くなっています)

午前 9時30分～12時00分 午後 1時30分～4時00分

申し込み日時に偏りがある場合は日程の調整をさせていただきます。(原則申込順)

注意 昨年度から**使用会場が変更**になりました。下記健診会場をご確認ください。

健診会場 **那珂市総合センター らぼーる「ホワイエ・多目的ホール」**

会場住所 **茨城県那珂市古徳371番地**

健診料金 一般 9,020円 (一名につき)

(税込) 眼底健診料 2,200円 (一名につき) **一般+眼底 11,220円**

日常の血圧が、140/90以上かつ35歳以上の方は眼底検診をお勧め致します。

採血のオプション検査が追加されました。(有料) 別紙2026年度オプション検査表をご参照ください。

定員 **先着400名まで(各日とも200名)**

申し込み **商工会FAX(029-298-4995)で直接お申し込みください。**

FAX番号お間違いのないようお願いいたします。

6月26日又は、定員になり次第受付終了とさせていただきます。

商工会へ申込

健診機関より事業所様へ受診票と問診票郵送(1週間前)

健診受診

健診機関より事業所様へ請求書郵送

金融機関にてお支払い

健診結果郵送

健診項目 **労働安全衛生法規則に基づく健診内容**

診察 身体測定(身長・体重・BMI・腹囲測定) 尿検査 血圧測定
視力検査 聴力検査 胸部X線 貧血検査 脂質検査 肝機能検査
血糖検査 心電図検査

健診機関 (一財)全日本労働福祉協会 0299-37-8855 (安田)

高齢者の医療の確保に関する法律第27条に基づく那珂市からの依頼により申込者(受診者)の氏名等の情報を那珂市市役所保険課へ提出いたしますのであらかじめご了承ください。

お願い

駐車場は、らぼーる専用駐車場を必ずご利用下さい。

注1)出来る限り乗り合わせをお願いします。注2)敷地内は全面禁煙です。ご協力をお願いします。

<問合せ先>

お申込みに関するお問合せ・・・那珂市商工会 298-0234 長岡

裏面のオプションもご確認ください

2026年度オプション検査表

ご希望の方は、下記の項目の番号を会員家族従業員定期健康診断申込書のオプション番号の欄へご記入ください。

	項目	検査	料金(税込)	胃	大腸	肝胆	膵臓	肺	乳房	卵巣	子宮	前立腺
1	CEA	大腸がんをはじめ消化器系のがんで高い値を示します。良性疾患、高齢者や喫煙者でも値が上昇することがあります。	2,200									
2	CA19-9	膵臓がん胆道がんをはじめとする消化器系のがんで高い値を示します。膵炎や胆道結石でも値が上昇することがあります。	2,420									
3	AFP	肝臓がんで高い値を示します。肝硬変や肝炎でも値が上昇することがあります。	2,200									
4	PSA	前立腺がんで高い値を示します。早期発見に日本泌尿器科学会も推奨しております。前立腺肥大症や前立腺炎でも値が上昇することがあります。	2,750									
5	SCC抗原	肺がんで高い値を示します。頻度は少ないですが肺疾患の場合に数値が上昇します。	2,200									
6	ヘパシゲン (胃がんの腫瘍マーカー)	血液中のヘパシゲンを測定し胃粘膜の萎縮度と胃の炎症度や胃がんを調べます。	2,750									
7	CA15-3	乳がんで高い値を示します。子宮内膜症や骨盤炎症性疾患でも値が上昇することがあります。	2,200									
8	CA125	卵巣がんで高い値を示します。子宮内膜症、妊娠時や月経周期でも値が上昇することがあります。	2,420									
9	CYFRA(シフラ)	肺がんの中で特に扁平上皮がん特異性が高い検査です。肺疾患の場合に数値が上昇することがあります。	2,750									
10	A B C 健診 (胃がんリスク層別化)	ヘリコバクター・ピロリ菌の感染と胃粘膜の萎縮度を測定し、胃の炎症と胃がんになるリスクを調べます。	4,950									
11	FT3・FT4・TSH (甲状腺の検査)	血液中のFT3・FT4・TSHを測定し、甲状腺疾患を調べます。女性に非常に多い疾患で、倦怠感・暑がり・寒気・息切れ・動悸を感じる方におすすめです。	5,390									
12	View39 (アレルギー検査)	39項目のアレルギー検査。	16,500	室内塵、動物、昆虫、樹木、イネ科植物、雑草、真菌、職業性、卵、牛乳、穀類、甲殻類、豆類、肉類、魚類、果物、等の原因アレルゲンを調べます。								
13	NT-proBNP (心不全マーカー)	血液中のホルモンを測定することにより心不全のリスクを調べます。息切れ・むくみ・排尿頻度の増加を感じる方におすすめです。	2,750									
14	A P O A 2 (アポリポ蛋白)	すい臓がんに特化した腫瘍マーカー検査です。すい臓がんが特に見つかりにくい臓器ですのでおすすめです。(CA19-9とは異なる物質を測定)	6,600									
15	H P V 検査 子宮頸部細胞診検査	子宮の細胞を採取して行う検査です。子宮頸がんの原因であるHPV(ヒトパピローウイルス)に感染しているかどうかを調べます。(専用検査キット使用)	5,500									

No.1～No.14は採血で行う検査です。定期健康診断の採血検査と同時に実施できます。

No.15：HPV検査をご希望の方は、専用キットを送付させていただき、自己採取したものを健康診断当日にお持ちいただけます。

No.10：ABC健診をお申込みされる方は、No.6：ヘパシゲン検査の申込は不要となります。(ABC健診にヘパシゲン検査が含まれています)

一般健康診断において、採血検査を行わない方が、上記腫瘍マーカー(血液検査オプション)のみ追加される場合は、採血手数料1,200円(税別)が別途加算されます。

：特に有効性が高い

：有効性が高い

令和8年度 会員家族従業員定期健康診断申込書

(申込期間：6/26〆切、又は先着順)

健診会場：らぼーる

事業所名 _____
 住所 _____
 担当者名 _____
 T E L _____

希望健診日に〇印

8 月 28 日 または

9 月 1 日

(必ずコピーを取り、事業所でも保管ください。)

	希望日(〇)	受診者名(上段にフリガナ)	生年月日(西暦)	性別(〇)	眼底(希望は〇)	オプション番号
例	8/28・9/1	ケンシン タロウ 健診 太郎	1980年1月1日	男・女	希望	1、2、3、4
1	8/28・9/1		年 月 日	男・女	希望	
2	8/28・9/1		年 月 日	男・女	希望	
3	8/28・9/1		年 月 日	男・女	希望	
4	8/28・9/1		年 月 日	男・女	希望	
5	8/28・9/1		年 月 日	男・女	希望	

5名以上の申込みの場合は、この申込書を **コピーして** からご記入下さい。

受診者名・フリガナ・生年月日は、ご確認のうえ正確に楷書にてご記入の程お願い致します。

オプション番号欄が追加されました。別紙オプション検査表をご参照いただき、ご記入の程お願い致します。

那珂市国民健康保険に加入されているかたは、健診結果を今後の健康づくりに役立てるため、那珂市へ提供させていただきます。また健診結果に基づき、必要に応じて那珂市から保健指導のご案内をさせていただきます場合があります。

商工会記入欄

受付日	入力日	備考