



大切な人、自分自身のために！
生活習慣病を予防しましょう！

令和7年度 高岡商工会議所 健康診断&人間ドックのご案内

- ① 待ち時間短縮の為、受付時間は予め指定させていただきます。
- ② マスク着用をお願いします。
- ③ 当日、発熱等で体調不良の方は受診を控えていただきますようご協力お願いいたします。

【集合健康診断予定表】

★健診会場：高岡商工ビル2階大ホール

日 程	受付時間	受診可能項目
9月9日(火曜日)	8:00～11:30 13:00～15:00 (朝30分は女性のみ受付) ■午前中のみ 婦人科検診あり	A・B・Cコース オプション 1・2・3・4・5・6・7・8
9月10日(水曜日)	8:00～11:30 13:00～15:00 ※婦人科検診なし	A・B・Cコース オプション 1・2・3・4・5・6
9月11日(木曜日)	8:00～11:30 13:00～15:00 ※婦人科検診なし	A・B・Cコース オプション 1・2・3・4・5・6

★健診会場：(一財)北陸予防医学協会・高岡検診センター

日 程	受付時間	受診可能項目
8月～2月	8:00～10:30 13:30～15:30 ※胃カメラご希望の方は11月～2月となります	人間ドック 協会けんぽ付加健診

※胃検診を受診される方は、午前のみとなります。

※商工ビルで婦人科検診(乳がん・子宮がん)受診可能日は**9月9日(火)**の午前のみとなります。

★申込方法 申込書に希望コース・オプション項目・希望日など必要事項をご記入の上、事務局まで FAX(0766-22-6792)または郵送にて**7月15日(火)必着**でお申込みください。

★申 込 先 高岡商工会議所 総務課宛 〒933-8567 高岡市丸の内1-40
TEL：0766-23-5000 FAX：0766-22-6792 担当者：総務課 西野

★健 診 料 事業所ごとに合計した健診料は、健診終了後、ご請求させていただきます。
(非会員事業所の方は事務費として1名につき500円申し受けます)

★実施期間 (一財)北陸予防医学協会
<http://www.hokurikuyobou.or.jp>(センターの健診予定表が掲載されています)
TEL：0766-24-3221 担当者：桐井

【健診の種類】

コース	検査の内容	料金
Aコース	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の診察／問診、視診、触診などを行います ・尿 検 査／糖、蛋白、潜血を調べます ・胸部 X 線検査／肺や気管支の状態を調べます ・身 体 測 定／身長、体重、視力、聴力、血圧、腹囲を測ります 	4,180 円 (税込)
Bコース	<ul style="list-style-type: none"> ・Aコースの内容＋下記の検査を追加 ・血 液 検 査／貧血、肝機能、血中脂質、腎機能、糖尿病、痛風などを調べます(Cコースと同内容といたします) ・心電図検査／不整脈や狭心症などの心臓に関わる病気を調べます ・腹 囲 測 定／メタボリックシンドローム状態(内臓脂肪症候群)を調べます 	8,470 円 (税込)

★下記のCコースは協会けんぽに加入している **35才～74才**までの被保険者が対象です。

コース	検査の内容	料金
Cコース	<ul style="list-style-type: none"> ・Bコースの内容＋下記の検査を追加 ・大腸がん検査(便潜血2回法) ・胃部 X 線検査(直接撮影) 	5,832 円 (税込)
Cコース にのみ追加 受診できる 項目	<p>付加健診／単独受診はできません(40,45,50,55,60,65,70 才の方 対象)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・尿沈渣顕微鏡検査 ・眼底検査 ・肺機能検査 ・腹部超音波検査(肝臓、すい臓、腎臓に腫瘍があるか、胆のうには胆石などがあるかを調べます) ・血液追加項目(血小板数、抹消血液像) ・生化学的検査(総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、アミラーゼ、LDH) <p>※付加健診を希望される場合は、(一財)北陸予防医学協会高岡総合健診センターでの受診となります(健康管理センター、とやま健診フラゲでも可能)</p>	2,689 円 (税込)

★健康診断の検査項目をより詳細に調べたい方へ

コース	検査の内容	料金
人間ドック コース	<ul style="list-style-type: none"> ・Aコースの内容＋下記の検査を追加 ・血液検査／肝機能検査(LDH・A/G 比・TP)ALP 腎機能検査(BUN) 炎症系検査(CRP) リウマチ検査(RF) 痛風検査(UA) ・心電図検査 ・眼底検査 ・眼圧検査 ・腹囲測定 ・胃部 X 線検査(直接撮影)又は胃部内視鏡検査(胃カメラ) ・喀痰細胞診(たんに含まれる細胞や異物から肺の状態を調べます) ・大腸がん検査(便潜血2回法) ・腹部超音波検査(肝臓、すい臓、腎臓に腫瘍があるか、胆のうには胆石などがあるかを調べます) 	バリウム 36,300(税込) 胃カメラ 40,700(税込) 【協会けんぽ加入者】 バリウム 22,717(税込) 胃カメラ 27,117(税込)
人間ドック にオプション で追加可	<p>⑨肺の CT 検査(ヘリカル CT 検査) オプション</p> <p>ヘリカルCT検査は、X線により 1 回の息止め(20 秒程度)で胸部をらせん状にスキャンし、肺の隅々まで検査します。早期の末梢型肺がんは、咳や痰、血痰などの自覚症状はありません。ヘリカルCT検査で、その末梢型肺がんの早期発見が可能です。</p>	8,000 円 (税込)

※人間ドックコースを希望される場合は、(一財)北陸予防医学協会高岡総合健診センターでの受診となります

オフション検査(Aコースには追加できません)

No.	検査内容	料金	No.	検査内容	料金
1	胃部X線検査(直接撮撮影)	7,700 円(税込)	6	胃がんリスク検診 (ABC 検診) 血液中のピロリ菌抗体とペプシ ゲンを検査して胃がんのリスクを 調べます	3,400 円(税込)
2	眼底検査	1,200 円(税込)			
3	大腸がん検査(便潜血2回法)	1,400 円(税込)	7	乳がん検診 (マンモグラフィ) ★協会けんぽ加入者の 40才以上 の偶数年齢 50才以上 の偶数年齢	4,000 円(税込)
4	血液検査 付加健診(協会けんぽ) 血液追加項目(血小板数、 抹消血液像) ・生化学的検査(総蛋白、ア ルブミン、総ビリルビン、ア ミラーゼ、LDH) ※B・C コースの血液検査に追 加。 ドックには含まれています。	2,000 円(税込)			8
			1,013 円(税込)		
5	PSA(前立腺がん血液検査)	2,300 円(税込)	9	肺のCT検査 (ヘリカルCT検査) ※人間ドックコースにのみ 追加可	4,000 円(税込)
					970 円(税込)
					8,000 円(税込)

●**乳がん検診で協会けんぽの補助を利用する場合は、Aコース・Bコースでは利用できませんのでご注意ください。**

—Cコース及び人間ドックで協会けんぽを利用される方へ—

協会けんぽ(全国健康保険協会)の補助を受けられたい場合は、必ず申込書の「協会けんぽの利用」の欄の有に○を付けてください。

詳しくは(一財)北陸予防医学協会へお問合せください。また、高岡市国民健康保険や各健康保険組合の方は別途ご相談ください。

～労働者の健康確保のために～ 「労働安全衛生法」第 66 条

「事業者は、労働者に対し、厚生労働省令で定めるところにより、医師による健康診断を行なわなければならない。」

労働安全衛生法では、事業所(企業)は労働者(従業員)に対して、年に1回定期的に健康診断を行う事が義務付けられており、労働者(従業員)は健康診断を受診することが義務付けられています。

法定健診では、含まれるべき項目が明確に決まっており、その項目を含む健康診断を受診することになります。現在は、事業主が「従業員の健康状態を知らなかった…」では済まされない時代です。少なくとも、法律で定められた健康診断は確実に実施して、従業員の健康状態を把握し、「異常の所見有り」と診断された方には、医師の意見を聴いた上で必要な措置をとることが重要です。

高岡商工会議所 健康診断申込書

締切：7/15(火)必着

事業所名	住 所	TEL/FAX	担当者名
	〒	TEL/ FAX/	

【受診者情報】 ①(付加健診は 40才～70才の5才刻みの方 対象)

No.	フリガナ 氏 名	性別	生年月日 (満 歳)	風しん 抗体 検 査	希望コース (希望のコースに○をつけて下さい)			オプション検査 (希望の項目に○をつけて 下さい)				受 診 希望日	協会けん ぽの利用	
					Aコース	ドック	バリウム	1	4	7	2			5
1		男女	S H 年 月 日 (満 歳)	受	Aコース	ドック	バリウム	1	4	7				有 無
					Bコース		胃カメラ	2	5	8				
					Cコース	付加検診		3	6	⑨				
2		男女	S H 年 月 日 (満 歳)	受	Aコース	ドック	バリウム	1	4	7			有 無	
					Bコース		胃カメラ	2	5	8				
					Cコース	付加検診		3	6	⑨				
3		男女	S H 年 月 日 (満 歳)	受	Aコース	ドック	バリウム	1	4	7			有 無	
					Bコース		胃カメラ	2	5	8				
					Cコース	付加検診		3	6	⑨				
4		男女	S H 年 月 日 (満 歳)	受	Aコース	ドック	バリウム	1	4	7			有 無	
					Bコース		胃カメラ	2	5	8				
					Cコース	付加検診		3	6	⑨				
5		男女	S H 年 月 日 (満 歳)	受	Aコース	ドック	バリウム	1	4	7			有 無	
					Bコース		胃カメラ	2	5	8				
					Cコース	付加検診		3	6	⑨				
6		男女	S H 年 月 日 (満 歳)	受	Aコース	ドック	バリウム	1	4	7			有 無	
					Bコース		胃カメラ	2	5	8				
					Cコース	付加検診		3	6	⑨				

※人間ドックコースや付加検診を希望される場合は北陸予防医学協会高岡総合検診センターでの受診となります。

また、今年度は受診希望日につきましては、希望に添えない場合日程調整をお願いするとともに、受付時間をあらかじめ指定させていただきます。

※記載の個人情報につきましては、当健康診断以外の目的では使用いたしません。

FAX : 0766-22-6792