

## 令和8年度 国分寺市商工会健康診断のご案内(予約制)

## ◎健診日・時間

曜日	月	火	水	木	金
日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日
AM	8:30~11:00	8:30~11:00	8:30~11:00 午前中は女性のみ	8:30~11:00 午前中は男性のみ	8:30~11:30
PM	13:00~14:30	13:00~14:30	13:00~14:30	13:00~14:30	
日	10月5日	10月6日	10月7日		
AM	8:30~11:30	8:30~11:30	8:30~11:30		

\* 受診のご予約は8:30から30分刻みで承ります。

ご希望の日時を申込書にご記入ください。

\* 胃部レントゲンは午前中のみご予約できます。

\* 当会場での日程にご都合がつかない場合は多摩健康管理センターでの受診も可能です。

## ◎受診までの流れ 申込締切 8月8日(金)

①予約は先着順です。Faxもしくはメールで受付けます。

定員(各コマ15名)を超えた場合は調整させていただきます。

FAX: 042-323-0560

Mail: kensin2023.kokubunjisci@gmail.com

・予約の空き状況は国分寺市商工会ホームページに掲載いたします。

・女性専用時間帯・男性専用時間帯を設けております。

ご予約の際にはご注意ください。

・女性専用時間帯の医師診察には女性の医師が担当いたします。

## ◎受診会場

国分寺市商工会館

レントゲンは会館向かい側のパーキング

## ◎健診委託機関

(一社)東京都総合組合保健施設振興協会

多摩健康管理センター

## ◎申込資格

商工会員事業主 役員及び従業員

## ◎申込締切

8月8日(金) 先着順

## ◎受診料

裏面をご確認ください。

②検査日の2週間前ごろに「多摩健康管理センター」から

問診票と検査容器が郵送されます。

9月16日(水)までに届かない場合は商工会まで連絡をお願いいたします。

③駐車場は会館の向かいにあるパーキングをご利用ください。

駐車台数に限りがございますので、お乗り合わせなどご協力をお願いいたします。

④受診料は受診終了後に郵送先に請求書を送付します。

お振込み又は商工会窓口でお支払いください。



**◎検査項目と受診料 ①は必須です。オプションのみの受診はできません。**

個人情報保護法の施行に伴い事業主への健診結果通知は労働安全衛生規則第44条に基づく法定項目のみとなります。あらかじめご了承ください。

**①一般健診 6,000円(税込)**

検査項目 ○身体計測(身長・体重・視力・聴力) ○血圧検査 ○胸部レントゲン ○尿検査

○血液検査(肝機能検査・血中資質検査・血糖検査・腎機能検査・貧血検査)

○心電図 ○腹囲測定 ○医師診察

(1) 食事は受診の10時間前までにすませてください。

(2) 採尿は健診日当日の尿を事前に採取し受付に提出してください。

**②胃部レントゲン(デジタル撮影) 5,500円(税込)**

(1) 検査日前日の午後10時以降の食事・アルコール・タバコは摂取しないでください。

(2) 9/28~10/1は8:30~11:00、10/2~10/7(土日を除く)は8:30~11:30で

ご予約できます。

**③大腸がん検診(便潜血検査・2回法) 1,100円(税込)**

(1) 検査用容器2本に異なった便を採取し、当日受付に提出してください。

(やむを得ない場合は1回でも可)

(2) 採便は1週間前から可能ですが、なるべく涼しいところで保存してください。

**④ABC検診(ピロリ菌・ペプシノゲン検査) 5,500円(税込)**

\*血液検査により、ピロリ菌感染の有無とペプシノゲン検査でどのくらい胃がんにかかりやすい状態にあるかを判定します。胃がんそのものを発見する検査ではありません。

\*ABC検診は一度検査すればよいと言われています。

2度目以降の検査も可能ですがご理解の上お申込ください。

<お願い>下に該当される方は医師に確認・相談の上お申込ください。

1.胃の病気の療養中の方 2.胃切除後の方 3.ピロリ菌除菌治療を受けた方 4.腎不全の方

5.胃酸を押さえる薬を服薬中の方

**New! オプション検査の種類が増えました!**

**⑤心疾患リスク検査(NP-proBNP) 2,200円(税込)**

\*血液検査により心疾患のリスクを判定します。

**⑥前立腺がん検査(PSA) \*男性のみ 2,200円(税込)**

\*血液検査により心疾患のリスクを判定します。

**⑦甲状腺検査(FT3、FT4、TSH、抗Tg抗体/RIA、TPOAb)**

**6,600円(税込)**

\*血液検査により甲状腺疾患のリスクを判定します。

**⑧腫瘍マーカー検査 肺(CEA・SLX・SCC抗原)**

**5,500円(税込)**

\*血液検査により肺疾患のリスクを判定します。

**⑨腫瘍マーカー検査 消化器(CEA・CA19-9) 3,850円(税込)**

\*血液検査により消化器疾患のリスクを判定します。

**⑩腫瘍マーカー検査 婦人科(CEA・SCC抗原・CA125) \*女性のみ**

**5,500円(税込)**

\*血液検査により婦人科疾患のリスクを判定します。

⑧、⑨、⑩のうち同人が2種類を同時受診すると **7,700円(税込)**

⑧、⑨、⑩を同人がすべて同時受診すると **8,800円(税込)**