

各 事 業 者 様

## 令和 4 年度定期健康診断のご案内

令和 4 年 3 月  
(公社) 京都労働基準協会 舞鶴支部  
指定健診機関 (一社) 京都微生物研究所  
附属診療所  
(公印省略)

### 記

時下、益々ご清栄のこととお慶び申しあげます。

平素は、当支部及び当診療所事業に格別のご理解、ご協力を賜り厚く御礼申しあげます。

令和 4 年度の定期健康診断のご案内をさせていただきます。健診内容・受診料等は、『令和 4 年度定期健康診断コース・受診料一覧表』でご確認を頂き、別紙申込書により郵送又は F A X でお申込み下さい。申込後のキャンセル(取り消し)は下記の通りとさせていただきます。

① 受診者のキャンセル(取り消し)について

申込後にキャンセル(取り消し)が出た場合は届いた受診票を事業所様で破棄してください。受診料は実際に受診された方のみご請求となります。

② 前立腺がん検査(オプション)

申込後の追加・キャンセル(取り消し)はできませんので必ず確認の上お申込みください。

③ 甲・乙コースの受診は当支部指定健診機関((一社) 京都微生物研究所) 発行の受診票持参者のみ(事前申込みの方)とさせていただきます。必ず申込をお願いいたします。

申込み・問合せ先

(一社) 京都微生物研究所 北部健康管理センター

〒629-2301 与謝郡与謝野町字上山田小字岡ノ下 32 番地 1

T E L 0772-45-1131 F A X 0772-45-1135

申込は 令和 4 年 4 月 8 日(金) までをお願いいたします。

4 月 8 日以降の申込の場合、受診票は 6 月初旬から順次発送となりますので予めご承知おきください。

受診日間際の申込みは対応いたしかねます。余裕をもってお申込みください。

健診結果ですが、健診期間終了後纏めて 8 月初旬に事業所様へお返しいたします。

なお、個別の対応はできませんのでご了承ください。

# 令和4年度 定期健康診断 コース・受診料一覧表

(公社)京都労働基準協会舞鶴支部

(年齢算定日 令和5年4月1日時点の年齢でコースを選択してください。補足参照)

<p>Bコース 4,900円 (非会員事業所 5,400円) (年齢に関係なく受診可能)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・問診 ・内科診察</li> <li>・胸部エックス線検査</li> <li>・身長、体重の測定</li> <li>・視力、聴力の検査</li> <li>・血圧の測定 ・尿検査</li> <li>・血液検査(13項目) ・心電図 ・腹囲測定</li> </ul>	<p>Aコース 2,300円(非会員事業所 2,800円)</p> <p>① 個々の労働者ごとに医師が省略可能であると認める場合のみ受診可能。</p> <p>② 35歳と40歳以上は受診できません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・問診 ・内科診察</li> <li>・胸部エックス線検査</li> <li>・身長、体重の測定</li> <li>・視力、聴力の検査</li> <li>・血圧の測定 ・尿検査</li> </ul>
---	--

- ・ Aコースは、上記の条件①・②を満たす方のみ受診できます。申込書の備考欄にAと記入してください。
- ・ Bコース・Aコースは(公社)京都労働基準協会の会員・非会員で料金が異なります。

(年齢算定日 令和5年4月1日時点の年齢でコースを選択してください。補足参照)

<p>甲コース 7,169円 (協会けんぽ加入の35歳以上の被保険者)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・問診 ・内科診察</li> <li>・胸部エックス線検査</li> <li>・身長、体重の測定</li> <li>・視力、聴力の検査</li> <li>・血圧の測定 ・尿検査</li> <li>・血液検査(17項目) ・心電図 ・腹囲測定</li> <li>・大腸がん(便)検査</li> <li>・胃部レントゲン検査</li> </ul>	<p>乙コース 3,819円 (協会けんぽ加入の35歳以上の被保険者)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・問診 ・内科診察</li> <li>・胸部エックス線検査</li> <li>・身長、体重の測定</li> <li>・視力、聴力の検査</li> <li>・血圧の測定 ・尿検査</li> <li>・血液検査(17項目) ・心電図 ・腹囲測定</li> <li>・大腸がん(便)検査</li> </ul>
--	--

- ・ 甲・乙受診料は、令和3年12月現在の料金で表示。料金改定があった場合は、改定後の料金になります。

## 必読 生活習慣病予防健診(甲・乙コース)について

甲・乙の受診料は全国健康保険協会より補助を利用した金額です。

補助の対象は、受診年度において35歳以上の全国健康保険協会(協会けんぽ)の被保険者(加入者本人)で、受診時点で加入している方です。(申込時点ではありません)

(対象の方で75歳を迎える方は誕生日までに受診を終えて頂く必要があります。)

34歳以下・扶養家族・協会けんぽ以外の健康保険に加入の方で甲・乙コースの健診内容を受診したい場合は下記の実費の料金で受診可能です。

生活習慣病予防健診実費料金 甲実費 18,865円 乙実費 9,548円

・ 甲実費・乙実費受診料は、令和3年12月現在の料金で表示。料金改定があった場合は、改定後の料金になります。

★オプション健診について

前立腺がん受診料 1,430円 50歳以上の男性にお勧めします。採血をして血液で検査をします。  
(オプション健診希望の方は、申込書の前立腺がんに○をお願いします。申込後の追加・キャンセルできません。)

★胃部レントゲンは、バリウムを服用しての検査になります。検診前夜午後10時以降は絶食で受診いただきます。(お酒やたばこ、飴なども控えてください。)

また、次の方は胃がん検診を受診することができません。

- ・バリウム服用後にアレルギー症状の出たことがある方。
- ・妊娠されている方又はその可能性のある方。
- ・その他バリウム服用後に副作用の出たことがある方等受診できない場合があります。
- ・体重が130kg以上の方や、当日の血圧値が著しく高い場合。

詳しくは後日お送りする受診票に添付されている『健康診断を受診されるみなさまへ』を必ずお読みください。

★大腸がん検査(便検査)

事前に容器をお渡しします。便を2日分採って頂き受診時に健診会場の受付へ提出して下さい。  
(便の後日提出又は健診前提出はお受けできませんので、必ず受診時に提出してください。)

補足

34歳以下・・・・・・・・S63.4.2より後に生まれた方

35歳・・・・・・・・S62.4.2～S63.4.1に生まれた方

39歳～36歳・・・・・・・・S58.4.2～S62.4.1に生まれた方

40歳以上・・・・・・・・S58.4.1より前に生まれた方

(年齢算定は令和5年4月1日時点での算定になります。申込時又は受診時の年齢ではありません。)

※当労働基準協会主催の健診での生活習慣病予防健診は甲・乙コースの健診内容のみ受診可能です。

受診年度において対象の方が、乳がん・子宮がん検診及び付加健診を希望される場合は受診可能な医療機関へ生活習慣病予防健診と併せてお申込みをお願いいたします。

(補助の利用は年度内、お一人様一回限りです。)

※受診料は消費税込みの金額です。

# 申込書の記入について (必読)

定期健康診断コース・受診料一覧表で受診対象コースを確認頂き、下記内容をご理解の上申込をお願いします。

- ★ 生活習慣病予防健診(甲・乙コース) 協会けんぽの補助を利用しての健診。補助の利用資格は、
  - \* 協会けんぽに加入の受診年度において35歳以上の被保険者(加入者本人)で、受診時点で加入していること。75歳になる方は誕生日の前日までに受診された場合対象になります。
  - \* 甲・乙コースを申込の場合、健康保険証の下記青枠①・②・③の記入が必須です。健康保険証が手続中等で番号が分からない場合は、③の保険証の番号欄に手続中と記入し、番号が分かり次第お知らせください。又記入がない場合は下記赤※印と同様に一旦返送させていただきます。
  - \* ※青枠①・②・③の番号が未記入の場合は、協会けんぽへの補助申請ができませんので一旦ご返送させていただきますので、記入後再度お申込みをお願いします。
  - \* ※補助金の利用資格がない方で甲・乙コースの健診内容を受診される場合は、甲実費又は乙実費に○を付けてください。(青枠①・②・③の記入は不要です)

## その他の注意事項

- \* 申込書の受診コースに必ず○を付けてください。○が付いていない場合はBコースで受診票を作成します。受診票到着後のコース変更はお断りします。
- \* 34歳以下、受診時点で75歳以上の方が甲・乙を申込の場合請求時の料金トラブル防止の為、当方でBコースに変更させていただきます。上記青※印要参照。受診票到着後のコース変更はお断りいたします。
- \* 甲・乙の補助対象はあくまでも受診をされた時点です。申込時点ではありませんのでご注意ください。
- \* 申込間違いによるBコースから甲・乙コースへの変更はお断りいたします。
- \* 新規申込の場合は必ず、漢字氏名・フリガナ・性別・生年月日を記入してください。未記入の場合受診票が作成できませんので甲・乙コース申込の場合でもBコース用の予備受診票でご対応ください。

\*\*\*\*年度 定期健康診断及び生活習慣病予防健診申込書

(公社)京都労働基準協会 ○○支部 TEL\*\*\*\*-\*\*-\*\*\*\*

所在地 〒	事業所名
TEL	部 署
FAX	担当者

◎郵送又はFAXにてお申込下さい。

TEL・FAX番号、担当者名の記入をお願いいたします。

〒629-2301 与謝郡与謝野町字上山田小字岡ノ下32番地1 (一社)京都微生物研究所 北部健康管理センター FAX: 0772-45-1135

健康保険被保険者証の保険者番号	健康保険被保険者証の記号	※このリストは昨年受診された方の一覧です。受診されない方は二重線で削除し、新規の方はご記入ください。 ※甲・乙受診の方は、青色枠内も必ずご記入ください。 ※記入方法は別紙をご参照ください。	
①	②		
健康保険証の番号	フリガナ	性別	生年月日
③	氏名	年齢	年齢
ケンボ タロウ	健保 太郎	男	昭和**年**月**日
健康保険被保険者証	本人(被保険者)	00123	平成**年**月**日交付
記号11010203	番号 123		
氏名	ケンボ タロウ	健保 太郎	性別 男
生年月日	昭和**年**月**日		
資格取得年月日	昭和**年**月**日		
事業所名称	○○株式会社		
保険者番号	01260017		
保険者名称	全国健康保険協会 ○○支部		
保険者所在地	○○市○○区○○町○○-		
		定健	生活習慣病
		B	甲 乙 甲実費 乙実費
			ご希望の方は○を付けてください
			オプション前立腺がん(1,430円)
			記入不要
			A

★前立腺がん検診を希望の方は○を付けてください。申込後のキャンセル・追加はできません。

★Aコースの受診条件を満たす方で希望される場合はAと記入してください。

★令和4年度 定期健康診断及び生活習慣病予防健診申込書

(公社)京都労働基準協会 舞鶴支部 TEL0773-75-4731

所在地	〒	事業所名	96930-
TEL		部署	
FAX		担当者	

◎郵送又はFAXにてお申込下さい。

TEL・FAX番号、担当者名の記入をお願いいたします。

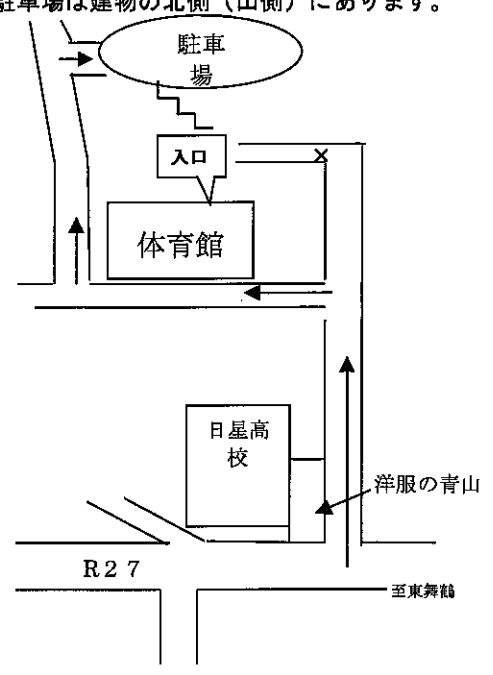
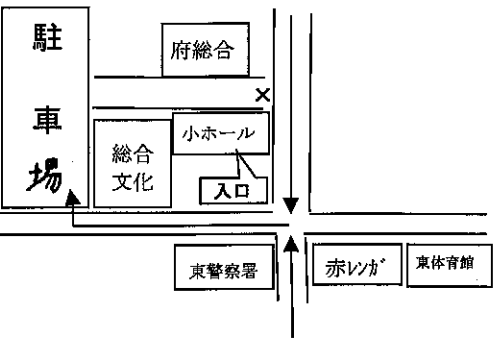
〒629-2301 与謝郡与謝野町上山田小字岡ノ下32番地1 (一社)京都微生物研究所 北部健康管理センター FAX 0772-45-1135

健康保険被保険者証の保険者番号		健康保険被保険者証の記号		氏名・フリガナ・性別・生年月日を記入し、 受診されるコースに○をつけてください。 <b>※甲・乙受診の方は、青色枠内も必ずご記入ください。</b> ※ご記入方法は別紙をご参照ください。							備考	
健康 保険証 の番号	フリガナ 氏名		性別	生年月日	年齢	下記コースのいずれかに ○をつけてください				ご希望の 方は○を 付けて下さい オプション 前立腺がん (1,430円)		
						定健	生活習慣病		甲 実費			乙 実費
1			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
2			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
3			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
4			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
5			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
6			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
7			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
8			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
9			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
10			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
11			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
12			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
13			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
14			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		
15			男・女	S・H		B	甲	乙	甲 実費	乙 実費		

(ご記入頂いた個人情報につきましては、本健診のためにのみ使用いたします。)

# 令和4年度 定期健康診断日程表

(公社) 京都労働基準協会 舞鶴支部 電話0773-75-4731 F A X 0773-75-4777

地区	月	日	曜日	受付時間	実施健診コース	会場
西地区	6月20日	月		9:00~11:30	B・甲・乙	<b>舞鶴市文化公園体育館</b> (二階柔道場) 舞鶴市字上安久420 注意！ ・建物の北側入口からお入り下さい。 (南側入口からは入れません) ・駐車場は建物の北側(山側)にあります。 
				13:30~15:30	B・甲・乙	
	6月21日	火		9:00~11:30	B・甲・乙	
				13:30~15:30	B・甲・乙	
	6月22日	水		9:00~11:30	B・甲・乙	
				13:30~15:30	B・甲・乙	
	6月23日	木		9:00~11:30	B・甲・乙	
				13:30~15:30	B・甲・乙	
	6月24日	金		9:00~11:30	B・甲・乙	
				13:30~15:30	B・甲・乙	
	6月25日	土		9:00~11:30	B・甲・乙	
				13:30~15:30	B・甲・乙	
東地区	6月28日	火		9:00~11:30	B・甲・乙	<b>舞鶴市総合文化会館</b> (小ホール) 舞鶴市浜2021 
				13:30~15:30	B・甲・乙	
	6月29日	水		9:00~11:30	B・甲・乙	
				13:30~15:30	B・甲・乙	
	6月30日	木		9:00~11:30	B・甲・乙	
				13:30~15:30	B・甲・乙	
7月1日	金		9:00~11:30	B・甲・乙		
			13:30~15:30	B・甲・乙		
大浦地区	7月6日	水		9:30~11:30	B・甲・乙	<b>大浦会館</b> 舞鶴市字中田459番地
			午前のみです。			

注1 甲コースは、『甲』 の日時で受診可能です。

午前に甲コースを受診の場合は、男性9:00~10:30(大浦会館9:30~10:30) 女性10:30~11:30  
 午後から甲コースを受診の場合は、男性・女性共13:30~15:30で受診出来ます。

注2 \*Aコースは受診条件を満たす方のみ受診可能です。(午前・午後受診可)