会員事業所
限定!

生活習慣病健診のご案内

日時

令和7年8月30日(土) 9月1日(月)~5日(金)

[男性] 8月30日(土)は 9:00, 9:30, 10:00 9月3日(水)・4日(木)・5日(金)

[女性] 8月30日(土)は 10:30, 11:00 9月1日(月)・2日(火)乳がん検査実施日

[受付] ①9時 ②9時30分 ③10時 ④10時30分 ⑤11時

会場

コラッセふくしま 401会議室 (コラッセふくしま 4階)

定員

1日あたり80名 **申込締切日 7月25日(金)** 各日とも定員になり次第、締め切ります。

※申込は**締切厳守**でお願いいたします。

※申込状況により、ご希望の日時を変更いただく場合もありますことをご了承願います。

料金

※生命共済(エール共済)加入事業所料金 (基本料金から1名につき**1,000円**割引します。)

この機会に生命共済(エール共済)の未加入事業所の方はぜひご加入ください。

その他

検査キットは受診日の1週間前までに発送します(問診票はWeb入力方式となります)。

A コース (①~⑨) ※裏面の赤字箇所も、ご記入下さい。	対象 当該年度35歳以上、75歳未満の協会けんぽ(全国健康保険協会)加入者本人 ※協会けんぽに加入している被扶養者・協会けんぽ未加入者はBコースの対象となります。Aコース対象外の方が誤ってAコースを受診された場合は、協会けんぽの助成適用外となりますので、受診料18,000円(税別)を全額ご負担していただきます。
	健診項目 ①問診・診察 ②視力・聴力測定 ③一般計測(身長・体重・腹囲・BMI・血圧) ④尿検査(糖・たん白・潜血) ⑤心電図検査 ⑥胸部X線検査(直接撮影) ⑦血液検査(血糖・肝機能・脂質・腎機能・貧血) ⑧胃がん検査 ⑨大腸がん検査(2回法)
B コース (①~⑦、⑩)	対象 協会けんぽ(全国健康保険協会)未加入者、 及び当該年度35歳未満の協会けんぽ加入者本人
	健診項目 ①問診・診察 ②視力・聴力測定 ③一般計測(身長・体重・腹囲・BMI・血圧) ④尿検査(糖・たん白・潜血) ⑤心電図検査 ⑥胸部X線検査(直接撮影) ⑦血液検査(血糖・肝機能・脂質・腎機能・貧血) ⑩眼底検査(両眼)
基本料金 (税込)	Aコース(①~⑨) 一般料金: 5,392円、※生命共済加入事業所料金: 4,392円
	Bコース(①~⑦、⑩) 一般料金: 9,350円、※生命共済加入事業所料金: 8,350円
オプション 検査 (税込)	⑧胃がん検査(※Aコース込) 胃部X線検査(直接撮影) 6,600円
	⑨大腸がん検査(※Aコース込) 便潜血反応検査(1回法) ※Aコースの方は2回法 1,056円
	⑩眼底検査(※Bコース込) 両眼撮影 1,100円
	⑪糖尿病検査 血液検査(HbA1c) 770円
	⑫肝臓がん検査 血液検査(AFP) 1,980円
	⑬消化器系(膵臓)がん検査 血液検査(CA19-9) 2,420円
	⑭ピロリ菌検査 血液検査 1,650円
	⑮肺がん検査 血液検査(CYFRA) 2,970円
	⑯前立腺がん検査(男性) 血液検査(PSA) 2,310円
	⑰乳がん検査(女性) マンモグラフィ(X線2方向撮影) 4,400円
⑱乳がん検査(女性) (★Aコース申込者限定) マンモグラフィ(X線1方向又は2方向撮影) ※当該年度計算40~74歳の偶数年齢の方が受診可能 (40~48歳)1,574円 (50~74歳)1,013円	

申込方法 ○申込書に必要事項を記入し、FAXまたはメールにてお申込み下さい。申込書データは当所HPにも掲載しております。 ※問診票・検査キット等は8/19(火)以降、順次事業所宛にお送りさせていただきます。

○申込受領後、受診日・申込内容の確認のため、検査機関の(公財)福島県労働保健センターよりご連絡をいたします。

健診料金のお支払方法 ○検査実施後に当日実際に受診された検査内容に応じて、検査機関より事業所宛へ請求書を送付いたします。請求書に記載の指定の口座へ期限日迄にお振り込み願います。※**検査前の事前振込はありません。**また申込後の検査項目の変更(追加等)も可能です。

検査機関・健診申込・お問い合わせ先

公益財団法人 福島県労働保健センター
電話 554-5190・FAX 554-5188
E-Mail anan-takahashi@flhc.or.jp

実施主体

福島商工会議所 会員サービス課
電話(直通)572-7116