



平成30年 春

横須賀商工会議所

A健診 簡易人間ドック

B健診 法定健診に対応

※労働安全衛生法により年1回の健康診断が義務付けられています

# 生活習慣病健診のお知らせ

横須賀商工会議所では(一財)神奈川県労働衛生福祉協会と提携し、会員事業所等の事業主・従業員およびご家族を対象に右上の2コースをご用意しました。職場の健康管理には、横須賀商工会議所の生活習慣病健診をご利用ください。

健診は生活習慣改善の  
絶好のチャンス!

※マンモグラフィは春のみ実施です。



## お問合せ・申込

横須賀商工会議所 産業・地域活性課 福利厚生チーム  
〒238-8585 横須賀市平成町2-14-4 TEL: 823-0402 FAX: 823-0401

## 実施団体

(一財)神奈川県労働衛生福祉協会 横須賀商工会議所係  
〒242-0017 大和市大和東3-10-18 TEL: 046-262-8155



横須賀商工会議所会場のご案内 ●京浜急行線県立大学駅より徒歩10分

## 日程及び会場

※各受診者の受付時間は、事前に送付される各自の受診票に記載してありますので、ご確認の上該当時間に会場にお越し下さい。

■会場 横須賀商工会議所 (平成町2-14-4) 駐車場: 100台分

### ■健診日程

3/16(金) 男性優先日	3/19(月) 女性優先日	3/20(火) 男性優先日	3/22(木) 女性優先日	3/23(金) 男性優先日	3/26(月) 男性優先日	3/27(火) 女性優先日	3/28(水) 男性優先日
------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

男性・女性優先日に異性が受診される場合は、受付時間が10時30分以降になりますので、ご留意下さい。

■健診時間 8:45~11:00 所要時間 A健診: 70分程度 B健診: 50分程度

※会場内での貴重品の取扱いは各自の責任にてお願い致します。

※次回の健診は「平成30年・夏」(H30.8月下旬頃)を予定しています。

<http://www.yokosukacci.com/>

# 健 診 項 目

## A 健 診 (簡易人間ドック)

会員14,900円 (税込)

特定商工業者・青色申告会会員…20,550円 一般…22,600円

## B 健 診 (法定健診に対応した健診)

会員8,000円 (税込)

特定商工業者・青色申告会会員…12,700円 一般…14,700円

検査項目	検 査 内 容	A健診	B健診
一 般 計 測	身長・体重 (肥そう度・体脂肪率)・視力・聴力 (オーディオメーター 1,000/4,000Hz)、 検尿 (糖・蛋白・潜血)、腹囲、問視診	○	○
呼 吸 器	胸部X線撮影 (正面)	○	○
消 化 器	胃・十二指腸X線撮影 (8枚法) バリウム使用	○	
大 腸	便潜血2回法	○	○
循 環 器	心電図 (安静時)、 眼底検査	○ ○	○
貧 血 検 査	赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット値、血小板数 赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット値	○	○
肝 機 能	AST、ALT、γ-GT ZTT、総蛋白、AL-P、CHE、T-BIL、LDH	○ ○	○
脂 質	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール	○	○
糖 尿 病	ヘモグロビンA1c	○	○
腎 機 能	尿素窒素、尿酸、クレアチニン	○	
リュウマチ	RF	○	
膵 臓	アミラーゼ	○	
免 疫 学	CRP	○	

## オプション検査 ★A・B健診と併せてお申込み下さい。(オプション検査のみの受診はできません。)

検査項目・定員・ 注意事項等	性別	推奨 年齢	検 査 説 明	料 金
超 音 波 (腹部エコー)	男性 女性	—	人の耳には聞こえない高い周波数の音波を体に当て、胆のう・ 肝臓・膵臓・腎臓・脾臓の表面や組織の境界面で跳ね返った音 波を捉え画像化して観察する検査です。	3,600円
乳腺エコー	女性	39歳 以下	乳腺用の超音波診断装置を用いて、しこりなどの乳房異常を発 見することができます。	4,100円
マンモグラフィ 【春のみ実施/女性優先 日限定/1日25名】	女性	40歳 以上	しこりを認めない石灰化を伴うタイプの乳がん発見に優れてい ます。(2年に1回受診が目安です。)	6,100円
前 立 腺	男性		前立腺がんの検査の中で最も精度の高いPSA (前立腺特異抗 原) の血液中の値を図る検査です。	2,550円

※妊娠中または妊娠の可能性のある方・授乳期の方は、主治医にご相談ください。  
※マンモグラフィは春のみ実施です。

# 生活習慣病健診のながれ

- 申込方法** ▶ 裏面の申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込み下さい。〈2/9(金) 必着〉  
受診日は横須賀商工会議所へFAX頂いた**申込書右欄の「確定日」**に記入し返信いたします。  
受診日は定員に達した日から随時メ切となりますので、希望日が限られている方は早めのお申込をお願い致します。  
☎ 申込後2週間以内に返信がない場合は横須賀商工会議所へご連絡をお願いいたします。
- 受診票等** ▶ 受診日の約1週間前までに、受診票と容器が**申込書の「所在地」欄にご記入いただいた住所**へ宅配便で届きます。  
受診票が届きましたら、お名前・生年月日・受診日・受診する内容に間違いがないかご確認をお願い致します。  
☎ 万一、相違箇所等がありましたら横須賀商工会議所までご連絡をお願い致します。
- 受診料** ▶ **当日現金払(原則)とさせていただきます。**  
☎ 後日精算をご希望の事業所は、必ず事前にご連絡をお願い致します。  
\*従業員の健診料金は、必要経費または損金算入が認められています。
- 健診結果** ▶ 受診から約1ヶ月後に神奈川県労働福祉協会より申込書の**「所在地」欄にご記入いただいた住所**へ発送いたします。  
ただし、同じ事業所でも受診日によって届く日が異なる場合がございますのでご了承下さい。  
\*法令項目外の結果につきましても、事業所に報告が届きますので受診者に確認の上、申込をお願い致します。



ご不明な点がございましたら横須賀商工会議所へご連絡下さい。  
☎ 046-823-0402

## 《受診料の割引・補助について》【生命共済制度引受保険会社：アクサ生命保険(株)】

- ・横須賀商工会議所の『生命共済』(コスモス共済)にご加入の方には、1,000円割引いたします。
- ・(一財)神奈川県経営者福祉振興財団の発行するグリーンカードをお持ちの方は2,000円補助されます。

## 個別訪問産業保健サービスについて

### ～労働者50名未満の事業場の健康管理を応援します～

「生活習慣病健診」を受診した皆様に、その健診結果をもとに「三浦半島地域産業保健センター」の協力を得て、産業医の資格を持つ医師等から指導や相談が受けられるサービスを行っております。

保健指導内容

- ①健康診断結果の説明をし、自分の健康状態を把握してもらう
- ②再検査や精密検査の受診を指導する
- ③生活習慣の改善指導を行う
- ④就業上の配慮について説明する

無料  
サービス

是非  
ご利用下さい!

事業場に訪問して上記のような指導を行います。「個別訪問産業保健サービス」をご希望の方は、下記の申込先に事前申込をお願いします。

### 事前申込先

(申込をしてからサービスを受けるまでに約3カ月かかります)

(独) 神奈川産業保健総合支援センター  
(地域窓口) 三浦半島地域産業保健センター

住所：横須賀市新港町1-11  
(横須賀市医師会内)  
TEL：046-822-3053

◆受診日は定員に達した日から随時メ切となりますので、お早めにお申込みください。◆

横須賀商工会議所 産業・地域活性課 FAX:823-0401

申込メ切 2月9日(金)

# 平成30年春 生活習慣病健診申込書

太線内は、全て記入または該当するものに○をして下さい

HP

フリガナ			
事業所名			
担当者名	区 分 (該当項目に○)	会 員 ・ 特商 / 青色会員 ・ 一 般	
所在地	〒 -		
電 話	( )	F A X	( )

■希望日は必ずご記入下さい。用紙が足りない場合はお手数ですが、コピーでご対応下さい。

■基本コース(A又はB)に○印を必ず明記して下さい。

■オプション希望者は、(超・乳エ・マ・前)に○印を明記して下さい。

(注) ご記入いただいた個人情報は本事業の運営管理のみに利用させていただきます。

受診料の割引・補助対象の方は  
○をお付け下さい。

会議所  
記入欄

フリガナ	受診者氏名	生年月日	基本コース	オプション (希望項目)	希望日		コスモス	グリーン	確定日	
					第1希望	第2希望				
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			
フリガナ	男女	大正 昭和 平成	年 月 日	A・B	超・乳エ・マ・前	第1希望	第2希望			

備考	こちらで記入のうえ返送しますので、 空欄のままにしておいて下さい。
----	--------------------------------------

※受診料の割引特典(1,000円割引)が受けられる「コスモス共済」について資料を希望される方は、右の□に✓印をご記入下さい。

\*\*\*\*\* 以下、生活習慣病健診担当者記入 \*\*\*\*\*

この度は、当所「生活習慣病健診」にお申込みいただきありがとうございます。  
 確定日より1週間前までに、受診票と容器が事業所(申込書「所在地」欄)宛に送付されますが、届かない場合にはお手数ですが横須賀商工会議所(046-823-0402)まで連絡をお願いします。  
 また、受診料は当日現金払(原則)とさせていただきます。後日精算をご希望の事業所はご一報をお願いします。

受付 No.	通 信 欄	受付印