2026年7月

会員の皆様へ

主催：常陸大宮市商工会

2026年度『定期健康診断・生活習慣病健診』のご案内

時下、益々ご清栄の事と御慶び申し上げます。
さて、すべての事業所は 、労働安全衛生法により、年一回の従業員健康診断の実施が義務付けられております。
このたび当商工会では、福利厚生事業の一環として、下記により会員事業所を対象に健康診断を実施いたしますので、事業主・家族・従業員の皆様には、ぜひ、この機会に受診下さるようご案内申し上げます。

記

1. 健診日時　**2026年9月29日（火）　AM 8：00～11：30 13：30～15：30**
　　2026年9月30日（水）　AM 8：00～11：30
2. 会　　場　常陸大宮市商工会　1F　研修室
3. 健診機関　一般財団法人 全日本労働福祉協会（茨城県笠間市泉1615-1 TEL：0299-37-8855）
　※検査の結果は、約1ヵ月後に全日本労働福祉協会より各事業所宛に送付されます。
4. コース、料金

			Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
			定期健康診断	生活習慣病健診（協会けんぽ利用）	若年者健診（協会けんぽ利用）	生活習慣病健診
基本受診料			9,460円(税込)	5,500円(税込)	2,500円(税込)	24,200円(税込)
基本検査	診察・問診		◎	◎	◎	◎
	身体測定	身長	◎	◎	◎	◎
		体重	◎	◎	◎	◎
		BMI	◎	◎	◎	◎
		腹囲測定	◎	◎	◎	◎
	視力・聴力検査		◎	◎	◎	◎
	血圧測定		◎	◎	◎	◎
	尿検査	糖	◎	◎	◎	◎
		蛋白	◎	◎	◎	◎
		潜血		◎	◎	◎
	胸部X線検査		◎	◎	◎	◎
血液検査	貧血検査		◎	◎	◎	◎
	肝機能検査		◎	◎	◎	◎
	血中脂質検査		◎	◎	◎	◎
	血糖検査		◎	◎	◎	◎
	腎機能検査			◎	◎	◎
	痛風検査			◎	◎	◎
	肝炎検査					◎
	膵機能検査					◎
	免疫学的検査					◎
心電図検査			◎	◎	◎	◎
胃部X線検査				◎		◎
大腸がん検査（便潜血）				◎		◎

- Aコースは労働安全衛生法に基づく検査項目です。
- Bコースは会社にて社会保険（協会けんぽ）に加入している35歳以上の被保険者の方が補助を受けられます。
- Cコースは会社にて社会保険（協会けんぽ）に加入している当該年度20.25.30歳の被保険者の方が補助を受けられます。
  ※B・Cコースをお申し込みの場合は、申込書へ「保険者番号」、「記号」、「個人番号」を記載するか、全国健康保険組合（協会けんぽ）の「生活習慣病予防検診対象者一覧」のコピーの提出をお願いします。
- Dコースは胃部X線検査、大腸がん検査、血液検査等充実した健診内容となっております。

5. オプション検査　オプション検査（血液検査）をご希望の方は、申込書オプション欄にご記入をお願いします。
　なおオプション検査はA・B・C・Dコースを申し込まれた方を対象としております。
　単独での受診はできませんので予めご了承下さい。
6. 対象者　会員およびその家族・従業員
7. 申込方法　健診申込書に必要事項を記入の上、**8月28日（金）までに常陸大宮市商工会**
　までFAX、郵送、または窓口来所でお申込下さい。（B・Cコースご利用の場合は、
　協会けんぽの「生活習慣病予防検診対象者一覧」のコピーも添付してください。）
　常陸大宮市商工会　〒319-2263　常陸大宮市南町1104-4　TEL：0295-53-3100　FAX：0295-52-2935
8. お支払い　請求書を後日、全日本労働福祉協会よりお送りいたします。
9. お問合せ　申込みは商工会となりますが健康診断に関するご質問は下記へお願いします。
　（一財）全日本労働福祉協会（0299-37-8855）

※なおご記入いただきました個人情報は、健康診断に関わる事務処理以外には利用いたしません。

2026年度オプション検査料金表

主催：常陸大宮市商工会

	項目	検　査	料金(税別)	胃	大腸	肝胆	膵臓	肺	乳房	卵巣	子宮	前立腺
1	CEA	大腸がんをはじめ消火器系のがんで高い値を示します。良性疾患、高齢者や喫煙者でも値が上昇することがあります。	2,200	●	●	●	●	●	●		●	
2	CA19-9	膵臓がん胆道がんをはじめとする消化器系のがんで高い値を示します。膵炎や胆道結石でも値が上昇することがあります。	2,420	●	●	◎	◎					
3	AFP	肝臓がんで高い値を示します。肝硬変や肝炎でも値が上昇することがあります。	2,200			◎						
4	PSA	前立腺がんで高い値を示します。早期発見に日本泌尿器科学会も推奨しております。前立腺肥大症や前立腺炎でも値が上昇することがあります。	2,750									◎
5	SCC抗原	肺がんで高い値を示します。頻度は少ないですが肺疾患の場合に数値が上昇します。	2,200					◎			◎	
6	CA15-3	乳がんで高い値を示します。子宮内膜症や骨盤炎症性疾患でも値が上昇することがあります。	2,200						◎			
7	CA125	卵巣がんで高い値を示します。子宮内膜症、妊娠時や月経周期でも値が上昇することがあります。	2,420					●		◎	●	
8	CYFRA(シフラ)	肺がんの中で特に扁平上皮がん特異性が高い検査です。肺疾患の場合に数値が上昇することがあります。	2,750					◎				
9	ＡＢＣ検診 (胃がんリスク層別化)	ヘリコバクター・ピロリ菌の感染と胃粘膜の萎縮度を測定し、胃の炎症と胃がんになるリスクを調べます。	4,950	●								
10 new	ＡＰＯＡ２ (アポリポ蛋白)	すい臓がんに特化した腫瘍マーカー検査です。すい臓はがんが特に見つかりにくい臓器ですのでおすすめです。(ＣＡ19-9とは異なる物質を測定)	6,600				◎					
11	FT3・FT4・TSH (甲状腺の検査)	血液中のFT3・FT4・TSHを測定し、甲状腺疾患を調べます。女性に非常に多い疾患で、倦怠感・暑がり・寒気・息切れ・動悸を感じる方におすすめです。	5,390									
12	NT−proBNP (心不全マーカー)	血液中のホルモンを測定することにより心不全のリスクを調べます。息切れ・むくみ・排尿頻度の増加を感じる方におすすめです。	2,750									
13	LOX-index (ロックスインデックス)	脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを知る検査です。	13,200	脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを知ることを目的とした検査です。これらの疾患の原因となる動脈硬化に深く関連する物質を測定することで、将来的な危険度を知ることができます。								
14	View39 (アレルギー検査)	39項目のアレルギー検査。	16,500	室内塵、動物、昆虫、樹木、イネ科植物、雑草、真菌、職業性、卵、牛乳、穀類、甲殻類、豆類、肉類、魚類、果物、等の原因アレルゲンを調べます。								
15	AIRS(アミノインデックス リスクスクリーニング)	現在がんである可能性。4年以内に糖尿病になるリスクを調べる検査です。	29,700	男性は5種類のがん(胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、前立腺がん、女性は6種類のがん（胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん、子宮・卵巣がん）であるリスクを調べる検査です。同時に、4年以内の糖尿病になるリスクを調べることもできます。毎年の受診を推奨しています。								
16 new	ＨＰＶ検査 子宮頸部細胞診検査	子宮の細胞を採取して行う検査です。子宮頸がんの原因であるHPV（ﾋﾄﾊﾟﾋﾟﾛｰﾏｳｲﾙｽ）に感染しているかどうかを調べます。（専用検査キット使用）	5,500								◎	

※　上記金額は消費税込みの料金となっております

※　「AIRS」をお申込み希望の方は前日22時以降の飲食は控えてください。午前中に受診のご案内をいたします。

※　上記No.1～15は血液検査、No.16は専用キットを使用した自己採取法となります。（自己採取した検体は受付にて回収いたします）

◎：特に有効性が高い

●：有効性が高い

主催：常陸大宮市商工会
締切：8月28日（金）

受付番号	

2026年度 定期健康診断・生活習慣病健診申込書

事 業 所 名

フリガナ
事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 〒　　電 話：＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿

保険者番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　記号＿＿＿＿＿＿＿＿

～協会けんぽ補助申請のご案内（B・Cコース利用者）～

対象：①協会けんぽの加入事業所で35歳以上の被保険者の方。
：②協会けんぽの加入事業所で当該年度20.25.30の被保険者の方。

方法：①申込書へ事業所の保険者番号・記号を記入し、個人の欄へ番号の記入をお願いいたします。
：②例年4月頃に事業所へ全国健康保険協会から「生活習慣病予防健診対象者一覧」が送付されますので、商工会へお申し込みの際に「生活習慣病予防健診対象者一覧」のコピーの提出をお願いいたします。

◎「希望日」、「氏名」、「フリガナ」、「性別」、「生年月日」、「健診コース」、「個人番号」、「オプション」欄にご記入ください。
※「保険者番号」、「記号」、「個人番号」は、全国健康保険協会（協会けんぽ）より送付される「生活習慣病予防健診対象者一覧」をご確認いただき申込書へご記入ください。（裏面に記入箇所の説明がございますのでご確認ください。）

※受診希望日を選択いただいた場合でも申込状況によっては受診日の調整をお願いする場合がございます※

	受診希望日	フリガナ 氏　名	性別	生年月日	健診コース	個人番号	オプション（番号を記入してください。）
例	9/29(火) 9/30(水)	ケンシンタロウ 健診　太郎	(男)・女	(平成・(昭和) 48・5・11	A・(B)・C・D	1	1、6、10、16
1	9/29(火) 9/30(水)		男・女	(平成・昭和) ・・	A・B・C・D		
2	9/29(火) 9/30(水)		男・女	(平成・昭和) ・・	A・B・C・D		
3	9/29(火) 9/30(水)		男・女	(平成・昭和) ・・	A・B・C・D		
4	9/29(火) 9/30(水)		男・女	(平成・昭和) ・・	A・B・C・D		
5	9/29(火) 9/30(水)		男・女	(平成・昭和) ・・	A・B・C・D		
6	9/29(火) 9/30(水)		男・女	(平成・昭和) ・・	A・B・C・D		
7	9/29(火) 9/30(水)		男・女	(平成・昭和) ・・	A・B・C・D		

※午前中は胃部レントゲン検査がある方を優先的にご案内いたしますのでご了承ください。

ご記入いただきました個人情報は、健康診断に関わる事務処理以外には利用いたしません。

常陸大宮市商工会　FAX：0295-52-2935

健康診断申込書記入のご案内

※下図　健康診断申込書、「健康保険資格確認書」、「資格情報のお知らせ」、「全国健康保険協会（協会けんぽ）生活習慣病予防健診等対象者一覧」の①保険証保険者番号、②保険証記号、③個人番号をご確認いただき申込書へご記入ください。

事　業　所　名

フリガナ
事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住所　〒

担当者名:＿＿＿＿＿＿＿＿
電　話:＿＿＿＿＿＿＿＿
ＦＡＸ:

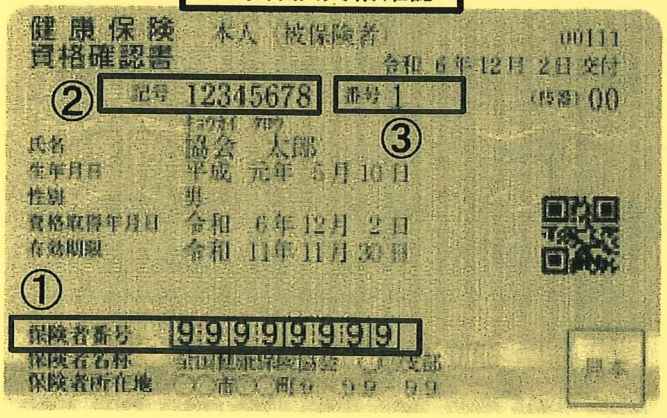
保険者番号　①

記号　②

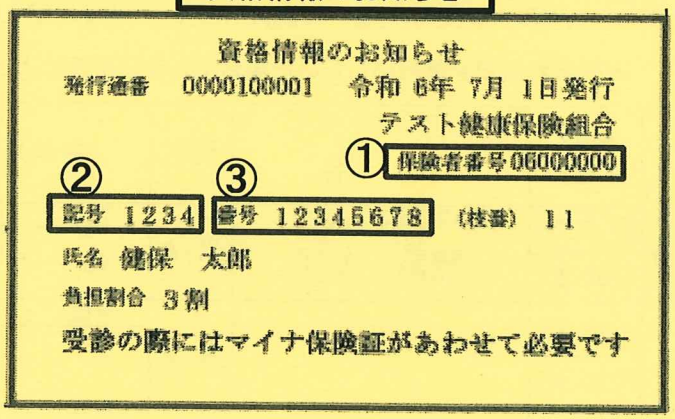
◎「希望日」、「氏名」、「フリガナ」、「性別」、「生年月日」、「健診コース」、「個人番号」、「オプション」欄にご記入ください。

	受診希望日	フリガナ 氏　名	性別	生年月日	健診コース	個人番号	オプション （番号を記入してください。）
例	9/29(火)	ケンシン　タロウ	㊚・女	(平成)・昭和	A・(B)・C・D	③	
	9/30(水)	健診　太郎		1・4・1			

健康保険資格確認



資格情報のお知らせ



生活習慣病予防健診等対象者一覧

全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診等対象者一覧　令和８年度

生活習慣病予防健診等を受診するにあたり、
当協会へのお申し込みは不要です。
健診機関にご予約のうえ、受診してください。

◎この一覧は、生活習慣病予防健診等の対象となる方をお知らせするためのものです。令和8年1月時点で当協会に加入している方が印字されています。
◎年度内お一人様1回に限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

① 保険者番号	② 記号

番号	フリガナ 氏　名	性別	生年月日	単独でいずれかを受診できます	一般健診・節目健診と併せて受診できます	メモ欄 ※申込状況の把握・確認等にご活用ください
③						健診機関名： 健診予定日：　月　日
						健診機関名： 健診予定日：　月　日
						健診機関名： 健診予定日：　月　日