

事業所 各位

筑紫野市商工会 会長 林田 昌英

＜公印省略＞

令和7年度 定期健康診断事業のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、今年度の定期健康診断事業を下記のとおり開催いたします。商工会員メリットの1つとして安価に受診することができる本事業をぜひご利用ください。

※労働安全衛生法第66条および同規則第43条～52条により、従業員を雇用する事業主は従業員への毎年1回の定期健康診断を義務付けられていますが、本健診はその要件を満たしています。

1. 対象者

筑紫野市商工会員事業所及び従業員（非会員及び外注の方等は不可）

※登録事業所名での申込みとなります。会員事業所以外の名義での申込みは不可。

2. 健診內容

健康診断A・・・労働安全衛生法の定期健康診断実施要件を満たす健診

健康診断A・B…『健康診断A』に胃がん・大腸がん検診を付加

健診機關：（公財）勞働衛生研究所

3. 受診費用

1事業所あたり (A・B合計) **20名**まで補助対象費用で受診できます。20名を超える場合は補助対象外費用での受診となります。 (税込)

	補助対象費用	補助対象外費用
健康診断A	1人につき 2, 800円	1人につき 4, 400円
健康診断B	1人につき 6, 300円	1人につき 8, 250円

4. 日程および受診時間

5. 申込方法

① F A X ・メール（送信後、商工会へ電話確認ののち予約完了）

※ 記載内容に不備がある場合は受付・予約ができません。

※ メールで申込する場合はホームページをご覧ください。

② 窓口持参

申込みに関する注意事項

● 電話のみでの予約・日程の確保はできません。

● FAXでお申込みの方は**送信後に必ず電話で確認**をお願いします。

▶ FAX到着時点で予約は完了していません。確認の電話があった時点で予約完了となります。

▶ お申込みの際は必ずお手元に控えをとり、予約日時、受診者名などの管理をお願いします。

※ 商工会へ予約に関する日時や受診者名などの確認の連絡はご遠慮ください。

● 予約完了後の予約日時等の変更は不可とします。

● 手続きの都合上、申込期限（7/31）後の申込および追加申込、予約の変更等は受付できません。

6. 定員

9月24日(水)～26日(金) 1日 240名 (1枠20名 先着順)

9月29日(月)～30日(火) 1日 300名 (1枠20名 先着順)

10月1日(水)～3日(金) 1日 240名 (1枠20名 先着順)

7. 実施場所

筑紫野市商工会館 〒818-0058 筑紫野市湯町3丁目2番5号

申込開始時刻に
LINE で
お知らせします

8. 申込期間

令和7年7月4日(金)9時～7月31日(木)17時

※定員になり次第、締め切らせていただきます。



商工会公式 LINE

9. 申込後の流れ



※1週間前までに受診票が届かない場合は商工会までご連絡ください

受診当日の注意事項

● 今回も完全予約制とし、受付で予約確認を行います。予約時間外の受付・受診はお断りいたします。

● 当日やむを得ず受付時間に来られなかった場合は再度予約の取り直しとなります。

● 当日は商工会駐車場およびパープルプラザ第4駐車場をご利用ください。

※ パープルプラザ第4駐車場は午前8時からの利用となりますのでご注意ください。

健康診断をスムーズに受けていただくために

1. 午後受診のススメ

午前中の受診は食事制限などの都合により健康診断B（がん健診付加）を優先します。健康診断Aを受診される方は9月29日（月）・9月30日（火）実施の午後受診にご協力ください。

午後受診のメリット

- ・午後受診は例年受診者が少ないので待ち時間がほぼなく、午前受診と比べて健診時間が非常に短いです。

午後受診の注意点

- ・朝食はいつもどおり食べていただき、健診後に昼食をとってください。

2. 血液オプションのススメ（当日申込・現金払い）

健康診断の採血検査の際にオプションで追加検査をすることができます。オプションの申込みを希望される方は別紙健診申込書の血液オプション欄にチェックを入れてください。

※ 下の様式の申込書は問診票と一緒に送付されますので当日ご持参ください。

見本 ■ 血液オプション検査申込書

当院では名札オプション検査を取り揃えています。ご希望の方は申込書を記入の上、受付までご提出ください。お便りいたします。

※ご希望の項目（申込欄）に□を記入ください。

検査種別	No.	検査項目	申込欄	料金(税込)
【胃がんリスク層別化検査】 ※ABC分類を希望される方は、 受診時に別紙問診票をご記入ください。 ※内視鏡検査を受けられる方は、医師の指示にて この検査が追加になる場合があります。ご希望の 場合は、医師の結果説明時にご相談ください。	1	ABC分類(ペプシノーゲン・ピロリ菌セット)	—	4,000
	2	ペプシノーゲン	—	3,000
	3	ピロリ菌抗体	—	2,000
心機能検査	4	NT-proBNP	—	2,000
甲状腺機能検査	5	TSH・FT4・FT3	—	4,000
肝炎ウイルス検査	6	HBs抗原・HCV抗体	—	2,000
リウマチ検査	7	RF・CRP	—	2,000
腫瘍マーカー	8	CEA・CA19-9・AFP・CA125	—	6,000
	9	CA125	—	2,000
【卵巣】	10	CEA・CA19-9・AFP・PSA	—	6,000
	11	PSA	—	2,000
【前立腺】	12	CEA・CA19-9・AFP	—	4,000
腫瘍マーカーセット[一般]	13	ハウスダスト・ヤケヒヨウダニ・動物上皮(マルチ)・スギ・カモガヤ・オオアフガエリ・ブタクサ	—	4,000
	14	ハウスダスト・ヤケヒヨウダニ・動物上皮(マルチ)・スギ・カモガヤ・ガ・カビ(マルチ)	—	4,000
アレルギー検査	15	ハウスダスト・ヤケヒヨウダニ・動物上皮(マルチ)・スギ・カビ(マルチ)・卵白・小麦	—	4,000
	16	卵白・牛乳・小麦・ビーナッツ・そば・エビ・カニ	—	4,000
花粉症	17	スギ・ヒノキの花粉	—	2,000
	18	ネコ皮屑・イヌ皮屑	—	2,000
動物アレルギー				
標準血液検査		健康診断にて血液検査がない方は、 まず標準血液検査を受診の上、上記 のオプション検査をお選びください。	肝機能(GOT、GPT、γ-GTP) 血中脂質(TG、HDL、LDL) 血糖(GLU) 肝血(RBC、Hb)	— 2,000

見本

※がんの発見の為のひとつの手段とされる検査です。血液検査だけですべてがわかるわけではありません。腫瘍マーカーはがん診断の補助的に使用するもので、数値が高い場合に他の検査に進む旨になります。妊娠中の方は腫瘍マーカー検査はご遠慮ください。※2マルチアレルギーの検査がどの物質をまとめて検査したもので