

健康診断のお得なご案内です

一般社団法人生野産業会  
生野区労働協議会

全国健康保険協会（協会けんぽ）加入事業所様へ

★★生活習慣病予防健診が受診出来るようになりました★★

記

協会けんぽに加入事業所様は年に1回、35歳以上の方を対象に生活習慣病予防健診を実施することが出来ます。

**受診方法については今までと同様。島田クリニックによる事業所巡回および生野産業会での受診となります。（他の病院へ行く必要はありません）**

お申し込み方法

- 例年3月末頃に協会けんぽより、緑色の封筒で生活習慣病予防健診のご案内が届きます。  
**※お手元になければ、申込書を再発行してもらえますので、下記までお問合せください。**  
全国健康保険協会 大阪支部 (TEL) 06-7711-4300
- 当産業会から健康診断のご案内が届きます。
- 必要事項を記入の上、当産業会の健康診断申込書と協会けんぽからのご案内封筒の中に入っている生活習慣病予防健診の申込書を、当会まで郵送またはFAXをお願いします。
- 健診機関から受診票と検査キットが事業所様へ届きます。
- 当会から健診日時をご連絡しますので、その日時に健康診断実施となります。

注意事項

- ◆ 補助金対象者は協会けんぽ加入者の35歳以上が対象になります。
- ◆ ご希望があれば、協会けんぽ未加入者・35歳未満でも補助金対象外となりますが、同一項目を受診出来ます。
- ◆ 生活習慣病予防健診にはその他、付加健診・乳がん子宮がん検診・胃レントゲンがございますが、今回の出張健診では対象外となります。これらをご希望の場合は当産業会へお問い合わせいただくか、他機関へお申込み下さい。
- ◆ この制度をご利用にあたり特定健康診査のデータは協会けんぽに報告されますので事業主様はご利用される皆様に周知をお願い致します。
- ◆ 協会けんぽから送られてくる申込書には今年度補助対象となられる方の名前が入っております。当産業会へ郵送される場合はお控えを取っておいてください。

●内容比較と検査料金（当会の法定検査より受診内容が増えお安くなっています）

| 検査項目       | 内容                                       | 協会けんぽ                  | 当産業会法定健診    |   |
|------------|--|------------------------|-------------|---|
|            |  | 生活習慣病予防健診              | 成人病健診血液セット① |   |
| 診察         |  | ○                      | ○           |   |
| 身体計測       |  | ○                      | ○           |   |
| 聴力検査       |  | ○                      | ○           |   |
| 視力検査       |  | ○                      | ○           |   |
| 血圧測定       |  | ○                      | ○           |   |
| 検尿         | 糖  | ○                      | ○           |   |
|            | 蛋白                                       | ○                      | ○           |   |
|            | 潜血                                       | ○                      | ×           |   |
| 心電図検査      |  | ○                      | ○           |   |
| 腹囲測定       |  | ○                      | ○           |   |
| 血液検査       | 血色素量                                     | ○                      | ○           |   |
|            | 赤血球数                                     | ○                      | ○           |   |
|            | ヘマトクリット                                  | ○                      | ×           |   |
|            | 白血球数                                     | ○                      | ×           |   |
|            | 肝機能                                      | GOT                    | ○           | ○ |
|            |  | GPT                    | ○           | ○ |
|            |  | γ-GTP                  | ○           | ○ |
|            |  | ALP                    | ○           | × |
|            | 脂質                                       | 総コレステロール               | ○           | × |
|            |  | HDL-コレステロール            | ○           | ○ |
|            |  | LDL-コレステロール            | ○           | ○ |
|            |  | 中性脂肪                   | ○           | ○ |
|            | 腎機能                                      | クレアチン                  | ○           | × |
| 尿酸         |  | ○                      | ×           |   |
| 血糖         | 血糖                                       | ○                      | ○           |   |
|            | Hb-A1c                                   | ○                      | ×           |   |
| 胸部X線       | デジタル撮影                                   | ○                      | ○           |   |
| 便潜血反応検査2回法 |  | ○                      | ×           |   |
| 胃部X線デジタル撮影 |  | △<br>※ご希望の場合は別途お問合せ下さい | ×           |   |
| 料金<br>お一人様 | 35歳以上の被保険者<br>(胃部X線、中止の場合)<br>3,750円(税込) |                        | 7,520円(税込)  |   |
|            | 35歳以上の被保険者<br>(胃部X線、実施の場合)<br>7,038円(税込) |                        |             |   |