

生活習慣病予防健診申込書（協会けんぽ）

下記のとおり、今年度の健診を申し込みます。

○年 ○月 ○日

（一財）日本健康管理協会 山形健康管理センター

〒990-0813 山形市桜町四丁目8-30

TEL (023)664-0351

FAX (023)681-7916

住所 〒 000-0000

山形県山形市〇〇町〇-〇-〇〇

氏名

（事業所名）株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

TEL 023-000-0000

担当者名 健康 一郎

※個人でお申し込みの場合は、事業所名・担当者名は不要です。

| 保険証の番号 | フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 基本健診 | | 協会けんぽ補助対象オプション | | | 健診の希望日 (第2希望まで) | 備考 | |
|--------|----------|---|----|-----------|-----------------------------|---------------|------------------|------------------|-------|--------------------|-------|--|
| | 氏名 | 性 | | | 希望する健診種類の いずれかを○で囲んでください | 付加健診 | 乳がん (マンモグラフィ) | 子宮頸がん | 子宮頸がん | | | |
| 1 | ケンコウ タロウ | 男 | 昭 | 〇〇年 1月 1日 | 一般健診 (生活習慣病予防健診) | 子宮頸がん (単独) | 付加健診 | 乳がん (マンモグラフィ) | 子宮頸がん | ① | 〇月 〇日 | |
| | 健康 太郎 | 女 | 平 | | | | | | | ② | 〇月 〇日 | |
| 2 | ケンコウ ハナコ | 男 | 昭 | 〇〇年 2月 2日 | 一般健診 (生活習慣病予防健診) | 子宮頸がん (単独) | 付加健診 | 乳がん (マンモグラフィ) | 子宮頸がん | ① | 〇月 〇日 | |
| | 健康 花子 | 女 | 平 | | | | | | | ② | 〇月 〇日 | |
| | | 男 | 昭 | 年 月 日 | 一般健診 (生活習慣病予防健診) | 子宮頸がん (単独) | 付加健診 | 乳がん (マンモグラフィ) | 子宮頸がん | ① | 月 日 | |
| | | 女 | 平 | | | | | | | ② | 月 日 | |
| | | 男 | 昭 | 年 月 日 | 一般健診 (生活習慣病予防健診) | 子宮頸がん (単独) | 付加健診 | 乳がん (マンモグラフィ) | 子宮頸がん | ① | 月 日 | |
| | | 女 | 平 | | | | | | | ② | 月 日 | |
| | | 男 | 昭 | 年 月 日 | 一般健診 (生活習慣病予防健診) | 子宮頸がん (単独) | 付加健診 | 乳がん (マンモグラフィ) | 子宮頸がん | ① | 月 日 | |
| | | 女 | 平 | | | | | | | ② | 月 日 | |

控えのコピーをとって送付お願いいたします。

◎申込み月日、氏名、住所等の事項を記入して下さい。

◎健診の種類欄は希望する種類を○で囲んで下さい。

◎健診の希望日欄に希望の月日を第2希望まで記入して下さい。予約時間は調整させていただきます。

※予約状況により、希望日に受診できない場合は日程のご相談をさせていただきます。ご了承ください。

■年代別早見表&申込書

記入方法

希望する検査項目の申込欄に○をご記入いただき健診のお申込みと併せてご提出ください。

| 番号 | 検査名 | 20代 | 30代 | | 40代 | 50~ | 価格(税込) | 申込欄 |
|----|---|-----|-----|----|-----|-----|---------|-----|
| | | | 前半 | 後半 | | | | |
| ① | * 差額プレミアムドック <small>協会けんぽ一般健診へのオプション</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥43,835 | ○ |
| ② | * 差額プレミアムドック <small>協会けんぽ付加健診へのオプション</small> | | | | ○ | ○ | ¥34,232 | |
| ③ | * 差額レディースドック <small>協会けんぽ一般健診へのオプション</small> | | ● | ● | ● | | ¥36,575 | |
| ④ | * 差額レディースドック <small>協会けんぽ付加健診へのオプション</small> | | | | ● | ● | ¥26,972 | |
| ⑤ | * 差額人間ドック <small>協会けんぽ一般健診へのオプション</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥19,635 | |
| ⑥ | * 差額人間ドック <small>協会けんぽ付加健診へのオプション</small> | | | | ○ | ○ | ¥10,032 | |
| ⑦ | 全額付加健診 <small>協会けんぽ一般健診へのオプション</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥9,603 | |
| ⑧ | 血液一般 <small>(協会けんぽ一般健診へのオプション)</small> <small>Aコースに追加する場合は¥3,080となります。</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,090 | |
| ⑨ | 子宮頸部細胞診 <small>(医師採取)</small> | ● | ● | ● | ● | ● | ¥3,850 | |
| ⑩ | HPV <small>※⑩と併せてお申込みください。(医師採取)</small> | ● | ● | ● | ● | ● | ¥5,500 | |
| ⑪ | SCC抗原 <small>腫瘍マーカー：子宮頸がん</small> | ● | ● | ● | ● | ● | ¥2,200 | |
| ⑫ | 乳がんセットA <small>マンモグラフィ+乳房超音波検査</small> | ● | ● | ● | ● | ● | ¥9,900 | |
| ⑬ | 乳がんセットB <small>マンモグラフィ+CA15-3</small> | ● | ● | ● | ● | ● | ¥7,150 | |
| ⑭ | 乳がんセットC <small>乳房超音波検査+CA15-3</small> | ● | ● | ● | ● | ● | ¥6,600 | |
| ⑮ | 乳房超音波検査 | ● | ● | ● | ● | ● | ¥5,500 | |
| ⑯ | マンモグラフィ | | | ● | ● | ● | ¥6,050 | |
| ⑰ | 3Dマンモグラフィ <small>※⑯と併せてお申込みください。</small> | | | ● | ● | ● | ¥3,850 | |
| ⑱ | CA15-3 <small>腫瘍マーカー：乳がん</small> | | | ● | ● | ● | ¥2,750 | |
| ⑲ | C A 125 <small>腫瘍マーカー：卵巣がん</small> | | | ● | ● | ● | ¥2,750 | |
| ⑳ | 女性マーカーセット <small>CA15-3(乳)+CA125(卵巣)+CEA(大腸)</small> | | | ● | ● | ● | ¥5,280 | |
| ㉑ | 更年期セット <small>E2+FSH</small> | | | | ● | ● | ¥4,400 | |
| ㉒ | PSA <small>腫瘍マーカー：前立腺がん</small> | | | | | ■ | ¥2,750 | |
| ㉓ | 男性マーカーセット <small>PSA(前立腺)+CEA(大腸)+AFP(肝臓)</small> | | | ■ | ■ | ■ | ¥5,280 | |
| ㉔ | 肺がんセット <small>胸部CT+腫瘍マーカー(CYFRA+SLX+ProGRP)</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥14,850 | |
| ㉕ | 胸部CT検査 | | | ○ | ○ | ○ | ¥7,700 | |
| ㉖ | 喀痰細胞診 | | | ○ | ○ | ○ | ¥3,300 | |
| ㉗ | CYFRA <small>腫瘍マーカー：肺扁平上皮がん</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,750 | |
| ㉘ | SLX <small>腫瘍マーカー：肺腺がん</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥3,300 | |
| ㉙ | ProGRP <small>腫瘍マーカー：肺小細胞がん</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥3,300 | |
| ㉚ | 肺機能検査(スパイロ) | | | | ○ | ○ | ¥891 | |

受診者様 記入欄

会社名 **株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇**

フリガナ **ケンコウ イチロウ**

氏名 **健康 一郎** **男**・女

生年月日 **S**・H **〇〇**年 **1**月 **1**日(〇〇才)

お申込FAX

023-681-7916

| 番号 | 検査名 | 20代 | 30代 | | 40代 | 50~ | 価格(税込) | 申込欄 |
|----|--|-----|-----|----|-----|-----|---------|-----|
| | | | 前半 | 後半 | | | | |
| ③① | ABC分類(胃がんリスク検診) <small>ペプシノゲン+ヘリコバクターピロリ抗体</small> | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ¥4,400 | |
| ③② | ペプシノゲン | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ¥2,750 | |
| ③③ | ヘリコバクターピロリ抗体 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ¥2,200 | |
| ③④ | 胃部内視鏡検査(経鼻・経口) <small>胃部X線検査を含むコースから変更する場合は¥5,940となります。</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥14,850 | |
| ③⑤ | C E A <small>腫瘍マーカー：大腸がん</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,530 | |
| ③⑥ | 腫瘍マーカーセット <small>C A 19-9+AFP</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥4,400 | |
| ③⑦ | C A 19-9 <small>腫瘍マーカー：膵臓・胆のうがん</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,750 | |
| ③⑧ | A F P <small>腫瘍マーカー：肝臓がん</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,200 | |
| ③⑨ | 肝炎ウイルスセット <small>H B s抗原+H C V抗体</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,970 | |
| ④⑩ | H B s 抗原 <small>B型肝炎ウイルス</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥1,650 | |
| ④⑪ | H C V抗体 <small>C型肝炎ウイルス</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,200 | |
| ④⑫ | N T -pro B N P | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,200 | |
| ④⑬ | CAVI検査 <small>血圧脈波検査</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,750 | |
| ④⑭ | Lox-index <small>脳梗塞・心筋梗塞</small> | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ¥13,200 | |
| ④⑮ | メタボリックシンドロームセット <small>内臓脂肪CT+アディポネクチン</small> | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ¥7,700 | |
| ④⑯ | 内臓脂肪CT | | | ○ | ○ | ○ | ¥3,300 | |
| ④⑰ | アディポネクチン | | | ○ | ○ | ○ | ¥5,500 | |
| ④⑱ | 甲状腺ホルモン検査 <small>FT4+FT3+TSH</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥4,180 | |
| ④⑲ | 骨密度検査 | | | ○ | ○ | ○ | ¥2,750 | |
| ⑤⑩ | 腹部超音波検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ¥5,500 | |
| ⑤⑪ | 眼底検査 | | | ○ | ○ | ○ | ¥1,100 | |
| ⑤⑫ | 3次元眼底検査(OCT検査) <small>※⑪と併せてお申込みください。</small> | | | ○ | ○ | ○ | ¥3,300 | |
| ⑤⑬ | 眼圧検査 | | | ○ | ○ | ○ | ¥1,650 | |
| ⑤⑭ | 非特異的IgE検査 | | | | | | ¥1,650 | |
| ⑤⑮ | Viewアレルギー-39 <small>39種類のアレルギー原因を同時に調べることができます。</small> | | | | | | ¥11,000 | |
| ⑤⑯ | 花粉症セット <small>ヒノキ、スギ、イネ科、雑草の花粉のどれかであることがわかります。</small> | | | | | | ¥5,500 | |
| ⑤⑰ | 食物系セット <small>食物、穀物によるアレルギーがあるかどうかわかります。</small> | | | | | | ¥2,750 | |
| ⑤⑱ | 屋内系セット <small>家ダニ、ハウスダスト、カビ、動物上皮のどれかであることがわかります。</small> | | | | | | ¥5,500 | |
| ⑤⑲ | アミノインデックス | | | | ○ | ○ | ¥27,500 | |
| ⑥⑩ | 健康年齢 | | | ○ | ○ | ○ | ¥1,100 | |

●女性推奨 ■男性推奨 ○男女共通推奨

*【差額ドックについて①~⑥】

協会けんぽ補助対象の方のオプションとなり、年度末年齢35歳~74歳の方は一般健診、40・50歳の方は一般健診と付加健診の受診者負担額が別途かかります。

山形健康管理センター 記入欄

合計金額

円(税込)

※料金はすべて税込となっております。また、ご加入の健康保険の種類によって、コースに含まれる検査項目や料金などが異なる場合がございます。

オプション検査内容

| | 検査項目 | 検査内容 |
|--------|------------------------|---|
| ① ② | 差額プレミアムドック | 胸部CT検査、胃部内視鏡検査、動脈硬化検査など、より詳細な検査項目を追加した人間ドックです。 |
| ③ ④ | 差額レディースドック | 3Dマンモグラフィ、乳房超音波検査、子宮頸がん、HPVを追加した女性におすすめの人間ドックです。 |
| ⑤ ⑥ | 差額人間ドック | 日本人間ドック学会で定める検査項目に、さらに検査項目を追加した当会スタンダードの人間ドックです。 |
| ⑦ | 全額付加健診 | 協会けんぽ一般健診(生活習慣病予防健診)に腹部超音波、眼底(両眼)、肺機能、付加健診並血液検査を追加します。 |
| ⑧ | 血液一般 | 一般健診の血液項目に、アルブミン・総ビリルビン・LDH・アミラーゼ・血小板数・血液像を追加します。 ※Aコースに追加する場合の料金は¥3,080となります。 |
| ⑨ | 子宮頸部細胞診 | 子宮頸部表面の細胞を採取し、がん細胞や異常細胞がないか調べます。 |
| ⑩ | HPV ※⑨と併せてお申込 | 子宮頸がん検査に加え、子宮頸がんを引き起こすヒトパピローマウイルスの感染を調べます。 |
| ⑪ | SCC抗原 | 主に子宮頸がんで値が上昇する腫瘍マーカーです。 |
| ⑫ | 乳がんセットA | マンモグラフィと乳房超音波検査をセットにした検査です。 |
| ⑬ | 乳がんセットB | マンモグラフィとCA15-3をセットにした検査です。 |
| ⑭ | 乳がんセットC | 乳房超音波検査とCA15-3をセットにした検査です。 |
| ⑮ | 乳房超音波検査 | 乳腺、乳房のしこり(腫瘍)や状態を超音波で調べる検査です。 |
| ⑯ | マンモグラフィ | 乳腺専用のX線装置で、乳房のしこり(腫瘍)や石灰化を確認します(妊娠・授乳中は検査できません) |
| ⑰ | 3Dマンモグラフィ ※⑯と併せてお申込 | 2次元画像に追加して15枚の断層を撮影します。より正確で詳細な乳がん検査が可能です。 |
| ⑱ | CA15-3 | 主に乳がんで値が上昇する腫瘍マーカーです。 |
| ⑲ | CA125 | 主に卵巣がんで値が上昇する腫瘍マーカーです。子宮がん、子宮内膜症、子宮筋腫などでも値が上昇します。(妊娠、生理中は検査できません) |
| ⑳ | 女性マーカーセット | 消化器がん(大腸がん)、女性特有のがん(乳がん、子宮がん、卵巣がん)等の検査です。 |
| ㉑ | 更年期セット | 血液検査でE2(卵胞ホルモン)とFSH(卵胞刺激ホルモン)の濃度を調べて、更年期の状態にあるかどうかを診断します。 |
| ㉒ | PSA | 前立腺に特異的な腫瘍マーカーで前立腺がん、前立腺肥大症などで値が上昇します。 |
| ㉓ | 男性マーカーセット | 消化器がん(大腸がん、肝細胞がん)、男性特有の前立腺がん等の検査です。 |
| ㉔ | 肺がんセット | 胸部CTと腫瘍マーカー(CYFRA、SLX、ProGRP)をセットにした検査です。 |
| ㉕ | 胸部CT検査 | 胸部レントゲンで捉えることのできない初期のがんを発見することが可能です。 |
| ㉖ | 喀痰細胞診 | 痰の中にがん細胞があるかどうかを調べる検査です。 |
| ㉗ | CYFRA | 主に肺扁平上皮がんで値が上昇する腫瘍マーカーです。 |
| ㉘ | SLX | 主に肺腺がんで値が上昇する腫瘍マーカーです。 |
| ㉙ | ProGRP | 主に肺小細胞がんで値が上昇する腫瘍マーカーです。 |
| ㉚ | 肺機能検査(スパイロ) | 呼吸器の機能を測定することで、拘束性肺機能障害、閉塞性肺機能障害(COPD)について調べます。 |
| ㉛ | ABC分類(胃がんリスク検診) | ペプシノゲンとヘリコバクターピロリ抗体をセットにした検査で、胃がんのリスク(胃がんになりやすいかどうか)をABCの4つのタイプで判定します。 |
| ㉜ | ペプシノゲン | 血液中のペプシノゲンの量を測定し、胃がんの発生に関与しているとされる萎縮性胃炎の有無を調べます。 |

| | 検査項目 | 検査内容 |
|---|-----------------------------|--|
| ㉝ | ヘリコバクターピロリ抗体 | ヘリコバクターピロリ抗体はピロリ菌の感染の有無を調べます。※ピロリ菌を除菌した方は陽性になる場合があるのでご注意ください。 |
| ㉞ | 胃部内視鏡検査 | 経鼻または経口から内視鏡カメラにより胃部の状態を検査します。 |
| ㉟ | CEA | 大腸がん、胃がんや肺がんなどさまざまながんで値が上昇する腫瘍マーカーです。 |
| ㊱ | 肝臓・胆のう・膵臓腫瘍マーカーセット | CA19-9とAFPをセットにした検査です。 |
| ㊲ | CA19-9 | 主に消化器系(膵・胆道など)のがんで値が上昇する腫瘍マーカーです。 |
| ㊳ | AFP | 肝細胞がんで値が上昇する腫瘍マーカーです。肝炎・肝硬変でも軽度上昇します。 |
| ㊴ | 肝炎ウイルスセット | HBs抗原とHCV抗体をセットにした検査です。 |
| ㊵ | HBs抗原 | B型肝炎ウイルスの感染の有無を調べます。 |
| ㊶ | HCV抗体 | C型肝炎ウイルスの有無を調べます。 |
| ㊷ | NT-proBNP | 心臓から分泌されるホルモンで、その量を測定し、心臓への負担をチェックします。 |
| ㊸ | CAVI検査 | 両手・両足首の血圧と脈波を測定し動脈硬化度をチェックします。 |
| ㊹ | Lox-index | 脳梗塞・心筋梗塞の発症を調べる検査です。 |
| ㊺ | メタボリックシンドロームセット | 内臓脂肪CTとアディポネクチンをセットにした検査です。 |
| ㊻ | 内臓脂肪CT | へそ周りを撮影して内臓脂肪と皮下脂肪を計測する検査です。 |
| ㊼ | アディポネクチン | 血液検査でメタボリックシンドロームの進行具合を検査します。 |
| ㊽ | 甲状腺ホルモン検査 | 血液検査で甲状腺刺激ホルモンの量を測定し、甲状腺の働きを調べます。 |
| ㊾ | 骨密度検査 | 骨量の測定をして、骨粗しょう症を発見する検査です。 |
| ㊿ | 腹部超音波検査 | 五臓器(肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓)の状態を超音波でチェックします。 |
| ① | 眼底検査 | 網膜剥離や眼底出血、緑内障等の目の病気を調べます。 |
| ② | 3次元眼底検査(OCT検査) ※①と併せてお申込 | OCT検査は眼底をスキャンし断層像として立体的に観察でき、緑内障や加齢黄斑変性などの早期発見につながります。 |
| ③ | 眼圧検査 | 眼球内圧を測定し、高眼圧症や緑内障の有無を調べます。 |
| ④ | 非特異的IgE検査 | アレルギー体質の可能性の有無をチェックします。 |
| ⑤ | Viewアレルギー39 | 39種類のアレルギー原因を同時に調べることができます。 |
| ⑥ | 花粉症セット | ヒノキ、スギ、イネ科、雑草の花粉のどれかであることがわかります。 |
| ⑦ | 食物系セット | 食物、穀物によるアレルギーがあるかどうかわかります。 |
| ⑧ | 屋内系セット | 家ダニ、ハウスダスト、カビ、動物上皮のどれかであることがわかります。 |
| ⑨ | アミノインデックス | 血液中のアミノ酸濃度を測定し、がんであるリスクを予測するスクリーニング検査です。 男性(胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、前立腺がん) 女性(胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん、子宮がん、卵巣がん) |
| ⑩ | 健康年齢 | 特定健診に含まれる「12項目の健診データ」+「性別」+「生年月日」をもとに、今の健康状態を年齢というわかりやすい指標で表します。 |