

小牧商工会議所

2024年度人間ドック(高度健康診断)

小牧市、小牧市民病院健診センターのご協力によりお値打ちに、お手軽に受診いただけます。
この機会に是非ご利用ください。

- 受診期間 2024年9月2日(月)～12月17日(火)
(土日・祝日、一部平日を除く。※受診日カレンダーでご確認ください。)
- 受診場所 小牧市民病院 健診センター
小牧市常普請一丁目20番地 TEL:0568-76-6100
- 対象者 小牧商工会議所会員事業所(市内のみ)の事業主及び従業員
(事業主の家族でも事業に従事していない方は対象になりません。)
- 申込期間 6月19日(水)～24日(月)午前9時～正午、午後1時～4時
(土・日除く。先着順のため初日は混雑が予想されます。)
- 申込方法 別紙の申込書に受診料を添えて商工会議所窓口でお申込ください。
(電話、FAX、Eメールでの申込はできません。)
- 受診料 健診日現在の年齢が
満40歳未満…28,000円(税込)
満40歳以上…19,000円(税込) 先着300名
(オプション健診の費用は、健診センターで当日個人精算。保険適用なし全額自己負担。)
- 定員 313名
- 検査項目 裏面参照
- 申込から結果報告までの流れ
 - ①申込
 - ②受診日の1週間前頃までに、健診センターより事業所宛に問診票等を送付
 - ③受診日当日のスケジュール
午前8時30分頃～受付
午前 医療面接・検査、食事(健診センター内レストラン他)
午後 医師との面談、結果説明
 - ④結果報告書送付(個人宛に送付。全員の結果が必要な事業所は、別途「健診結果通知書の送付依頼」を提出してください。)
- 注意事項・その他
 - ・「高度健康診断」とは、当所が会員事業所向けに行う健康診断事業の固有名称です。検査項目は健診センター「人間ドックBコース」に「超音波検査」を特別に加えています。
 - ・満40歳以上は、満40歳未満との差額9,000円が小牧市より補助されています。補助対象は小牧市内の事業所に勤務の方に限ります。
 - ・昭和59年9月～昭和59年12月生まれの方は、健診日に満40歳になる前提で19,000円で申し込んでも、健診日が早まって健診日時点で39歳で受診した場合は、補助対象とならず後日差額の9,000円をご負担いただくことになります。
 - ・オプションのみの受診、又は人間ドックとオプションを別日で受診することはできません。
 - ・延期については2025年1月31日(金)まで受診可能です。(この健診制度は期間限定で、2月に降に延期することはできません。期限以降でも受診されたい場合は、一旦受診料を返戻して個人で直接健診センターにお申込いただくことになります。受診料の補助はなくなります。)



お問合せ 小牧商工会議所 会員サービスグループ
小牧市小牧五丁目253番地 TEL: 0568-72-1111

人間ドックの検査項目						
身体測定（身長・体重・BMI・腹囲）		●	血液検査	AST (GOT)	●	
眼科検査	視力	●		ALT (GPT)	●	
	眼底検査	●		γ-GTP	●	
	眼圧	—		ALP	●	
聴力検査（選別 1000Hz・4000Hz）		●		総蛋白	●	
胸部 X 線（直接撮影）正面・側面		—		アルブミン	●	
胸部 X 線（直接撮影）正面		●		A/G 比	—	
肺機能検査		—		総ビリルビン	●	
心電図（安静時）		●		尿酸	●	
血圧測定		●		クレアチニン	●	
胃部 X 線（直接撮影）		●		eGFR（推算糸球体濾過量）	●	
超音波検査（胆のう・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓）		●		総コレステロール	●	
尿検査	蛋白・糖	●		糖尿病	空腹時血糖	●
	潜血	●			ヘモグロビン A1c	●
	PH・比重	●		血清学	HBs 抗原	—
	沈渣	—	HCV 抗体		—	
赤血球数・ヘモグロビン量	●	RA	—			
血液検査	ヘマトクリット値	●	梅毒（TPHA 法・ガラス板法）	—		
	白血球数・血小板	●	糞便検査（免疫便潜血反応 2 日法）	●		
	MCV・MCH・MCHC	●	特定健診（判定）	●		
	中性脂肪	●	医療面接（既往歴・家族歴等）	●		
	HDL-コレステロール	●	結果説明（当日医師と面談）	●		
	LDL-コレステロール	●	結果票郵送（後日）	●		

オプション検査の内容は申込書をご覧ください。

受付年月日

2024(令和6)年人間ドック(特別コース)

健診申込書

(太枠内を全て記入してください)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ 氏名	姓	名	性別			
生年月日	昭・平	年	月	日	受診日において	歳
フリガナ 自宅住所	〒 -					
フリガナ 事業所名	〒 -					
フリガナ 所在地	〒 -					
希望健診日	令和 6 年 月 日					

・オプション健診の費用のみ、健診センターで当日、個人で現金精算してください。
・オプション検診の費用は全額自己負担となります。また、受診枠によりご希望に添いきねる場合があります。

オプション健診

健診名 (希望の検診を○で囲む)	料金(税込)	検査内容	受診枠
乳がん検診	¥7,100	医療面接、マンモグラフィ、超音波	20名
子宮がん検診	¥5,500	医療面接、超音波、子宮頸部・体部細胞診、医師による診察	20名
卵巣がん検診	¥5,000	医療面接、超音波、腫瘍マーカー、医師による診察	8名
胃がんリスク層別化検査 (ABC分類)	¥2,500	血液検査 ※人間ドック含まれる胃部X線の受診が必要です。ピロリ菌除菌治療を受けた方、以前検査を受けた方は対象外です。	制限なし
前立腺がん(PSA検査)	¥1,440	血液検査	制限なし

該当する番号に○印

小牧市民病院での診療経験の有無	①有 ・ ②無
①有 と答えた方は診察券の患者No. を記入	-

健康保険の種類	全国健康保険協会(協会けんぽ)	①被保険者 ・ ②被扶養者
	国民健康保険(市町村)	③被保険者 ・ ④後期高齢者
	上記以外の健康保険組合	⑤被保険者 ・ ⑥被扶養者

受診者の区分	①事業主 ・ ②家族従業員 ・ ③正社員 ・ ④パート
健診センターでの商工会議所人間ドック受診経験の有無	①有 ・ ②無

* ご記入頂いた個人情報は、健診機関である小牧市民病院健診センター、補助金交付元である小牧市に提供する他、小牧商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用します。

以下は記入しないでください

受付日	受付番号(必須)	受診料		領収印	受診者番号	個人データ入力	備考
/		¥19,000	¥28,000				

※枚数が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

小牧商工会議所

←
A4に切断して提出してください

2024年度人間ドック(高度健康診断) 受診日カレンダー

(数字が各項目ごとの受診人数枠です。)

9月					10月					11月					12月								
日	曜日	人間ドック	オプション			日	曜日	人間ドック	オプション			日	曜日	人間ドック	オプション								
			乳がん	子宮がん	卵巣がん				乳がん	子宮がん	卵巣がん				乳がん	子宮がん	卵巣がん	乳がん	子宮がん	卵巣がん			
9/2	月	5	1	1		10/1	火	4				11/1	金	5				12/1	日	×	×	×	×
9/3	火	5				10/2	水	5				11/2	土	×	×	×	×	12/2	月	4			
9/4	水	5				10/3	木	5	1	1		11/3	日	×	×	×	×	12/3	火	4	1	1	
9/5	木	5				10/4	金					11/4	月	×	×	×	×	12/4	水	4			
9/6	金	5				10/5	土	×	×	×	×	11/5	火	4	1	1	1	12/5	木	4			
9/7	土	×	×	×	×	10/6	日	×	×	×	×	11/6	水	4				12/6	金	4			
9/8	日	×	×	×	×	10/7	月	5				11/7	木	5				12/7	土	×	×	×	×
9/9	月	5				10/8	火	5				11/8	金	4				12/8	日	×	×	×	×
9/10	火	5	1	1		10/9	水	4	1	1		11/9	土	×	×	×	×	12/9	月	4			
9/11	水	5				10/10	木	5				11/10	日	×	×	×	×	12/10	火	4			
9/12	木	5				10/11	金	4				11/11	月	4				12/11	水	4			
9/13	金	4				10/12	土	×	×	×	×	11/12	火	4				12/12	木	4	1	1	1
9/14	土	×	×	×	×	10/13	日	×	×	×	×	11/13	水	5				12/13	金	4			
9/15	日	×	×	×	×	10/14	月	×	×	×	×	11/14	木	5				12/14	土	×	×	×	×
9/16	月	×	×	×	×	10/15	火	5				11/15	金	4				12/15	日	×	×	×	×
9/17	火	6	1	1		10/16	水	4				11/16	土	×	×	×	×	12/16	月	4			
9/18	水	4				10/17	木	5				11/17	日	×	×	×	×	12/17	火	4	1	1	
9/19	木	5	1	1	1	10/18	金	4				11/18	月	4	1	1		12/18	水				
9/20	金	5				10/19	土	×	×	×	×	11/19	火	4				12/19	木				
9/21	土	×	×	×	×	10/20	日	×	×	×	×	11/20	水	4				12/20	金				
9/22	日	×	×	×	×	10/21	月	5				11/21	木	4	1	1		12/21	土	×	×	×	×
9/23	月	×	×	×	×	10/22	火	4	1	1	1	11/22	金	4				12/22	日	×	×	×	×
9/24	火	5				10/23	水	4				11/23	土	×	×	×	×	12/23	月				
9/25	水	5	1	1	1	10/24	木	5	1	1	1	11/24	日	×	×	×	×	12/24	火				
9/26	木	5				10/25	金	4				11/25	月	4	1	1		12/25	水				
9/27	金	5	1	1	1	10/26	土	×	×	×	×	11/26	火	4				12/26	木				
9/28	土	×	×	×	×	10/27	日	×	×	×	×	11/27	水	1				12/27	金				
9/29	日	×	×	×	×	10/28	月	4				11/28	木	4	1	1		12/28	土	×	×	×	×
9/30	月	5	1	1		10/29	火	5				11/29	金					12/29	日	×	×	×	×
						10/30	水	4	1	1	1	11/30	土	×	×	×	×	12/30	月	×	×	×	×
						10/31	木	4										12/31	火	×	×	×	×