

令和6年度全国建設工事業国民健康保険組合愛媛県建築支部

健康診査のご案内

今年度も愛媛県建築支部では、(公財)愛媛県総合保健協会と提携し、

全額もしくは**一部補助**する健診をご提供させていただきます。

予約は簡単! FAXするか、電話を掛けるだけです。

STEP1

中面をご参照され、ご希望のコース、必要事項をご記入にください。

【A 特定健診パック】 【B 健診パック】

支部が**全額**補助いたします。

0円で受診可

最大17,150円

また、【C】【D】ドック健診も**一部**補助いたします。

STEP2

お申込先 TEL 089-987-8202/ FAX 089-915-6057

受診希望日の3週間前までに、FAXまたはTELでお申し込み

STEP3

1週間前までに「受診票」等が届きます。

STEP4

「受診票」に必要事項を記入のうえ、健診窓口にご持参ください。

(対象者) 建設国保組合愛媛県建築支部の被保険者の方(学生の方は対象外)

(実施期間) 令和6年5月7日(火) ~ 令和7年3月19日(水)

(土日・祝祭日及び8月13日~15日、12月23日~1月9日は除きます)

40歳以上(4月1日時点で加入している)方は、6月半ば頃に受診券が届きます。
受診券の利用期限は、令和7年1月31日までとなります。

(実施機関) (公財)愛媛県総合保健協会 2F(ドックは3F)

〒791-0814 松山市味酒町1丁目10番地5(最寄駅 伊予鉄大手町駅)

皆様の健康管理に一役を担うべく、ご案内させていただきます。

この機会をぜひご利用いただければと存じます。



※1 特定健康診査受診券		検査項目内容	○必要 40歳以上	×なし 40歳未満(学生除く)	○必要 40歳以上	×なし 40歳未満(学生除く)
健診種類	男性特定健診 パック		男性健診 パック	男性 基本コース		
会員料金 (税込)	【C】 【D】 を受診の方は 食事もご用意しています。		¥0	¥0	¥29,270	¥27,000
健診区分			A	B	C	D
診察	問診・聴打診など	○	○	○	○	
身体測定	身長・体重・体脂肪率・BMI・腹囲	○	○	○	○	
視聴覚	視力・聴力	○	○	○	○	
眼底・眼圧検査	眼底検査	○	○	○	○	
	眼圧検査			○	○	
循環器系	血圧検査・心電図検査・心拍数	○	○	○	○	
尿検査	蛋白・糖・潜血・沈渣(陽性者のみ)	○沈査なし	○沈査なし	○	○	
呼吸器系	胸部マルチスライスCT検査			○	○	
	胸部X線検査(デジタル撮影)	○	○			
胃がん検診	胃X線検査(デジタル撮影)			○	○	
大腸がん検診	便潜血2日法	○	○	○	○	
血液検査	肝機能・脂質 膵機能	HDLコレステロール・中性脂肪・LDLコレステロール 総コレステロール・AST・ALT・γ-GTP	○	○	○	○
		ALP・TP・ALB・T-BIL			○	○
		LDH・アミラーゼ・CHE			○	○
	糖尿病	空腹時血糖検査、ヘモグロビンA1c	○	○	○	○
	腎機能	尿酸・クレアチニン・eGFR	○	○	○	○
	貧血検査	赤血球・Hb・Ht	○	○	○	○
	血液学検査	白血球 MCV・MCH・MCHC・血小板・血清鉄 初回のみ血液型ABO式・Rh±式			○	○
免疫学検査	HBs抗原・HCV抗体・CRP検査			○	○	
腹部超音波診断	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈			○	○	
男性特有の健診	前立腺がん検査	○		○		
健康相談・栄養相談	生活改善の指導・相談			○	○	

A・B(健診) 受付時間 午前:8時30分~11時30分(祝祭日を除く月~金)
 C・D(ドック健診) // 午前:8時~9時15分(祝祭日を除く月・水・金、不定期で土曜日でも可能日あり)

※1 受診券は、6月半ば頃、年齢40歳~74歳の方に発送されます。受診券のない方はB・Dコースを受診ください。
 ※2 オプション検査も多数あります。(胃バリウム検査7,480円、胃リスク検査4,950円etc)

ご不明な点がございましたら、**愛媛県総合保健協会健康増進部 (089-987-8202)** までお問合せください。

健康診断受診申込書

愛媛県総合保健協会 診療所 健康増進課宛

FAX 089-915-6057

フリガナ 氏名	生年月日	保険証 記号-番号	健診区分	第一希望	第二希望	第三希望	住所、電話番号を下記 に記載してください
	S・H 年 月 日		A・B・C・D	月 日	月 日	月 日	住所 TEL
	S・H 年 月 日		A・B・C・D	月 日	月 日	月 日	住所 TEL
	S・H 年 月 日		A・B・C・D	月 日	月 日	月 日	住所 TEL

※1 特定健康診査受診券		検査項目内容	○必要 40歳以上	×なし 40歳未満(学生除く)	○必要 40歳以上	×なし 40歳未満(学生除く)
健診種類	女性特定健診 パック		女性健診 パック	レディース ドック		
会員料金 (税込)	【C】 【D】 を受診の方は 食事をご用意しています。		¥0	¥0	¥33,450	¥33,600
健診区分			A	B	C	D
診察	問診・聴打診など	○	○	○	○	
身体測定	身長・体重・体脂肪率・BMI・腹囲	○	○	○	○	
視聴覚	視力・聴力	○	○	○	○	
眼底・眼圧検査	眼底検査・眼圧検査			○	○	
循環器系	血圧検査	○	○	○	○	
	心電図検査・心拍数			○	○	
尿検査	蛋白・糖・潜血・沈渣(陽性者のみ)	○沈査なし	○沈査なし	○	○	
呼吸器系	胸部マルチスライスCT検査			○	○	
	胸部X線検査(デジタル撮影)	○	○			
胃がん検診	胃X線検査(デジタル撮影)			○	○	
大腸がん検診	便潜血2日法			○	○	
血液検査	肝機能・脂質 膵機能	HDLコレステロール・中性脂肪・LDLコレステロール 総コレステロール・AST・ALT・γ-GTP	○	○	○	○
		ALP・TP・ALB・T-BIL			○	○
		LDH・アミラーゼ [*] ・CHE			○	○
	糖尿病	空腹時血糖検査、ヘモグロビンA1c	○	○	○	○
	腎機能	尿酸・クレアチニン・eGFR	○	○	○	○
	貧血検査	赤血球・Hb・Ht	○	○	○	○
	血液学検査	白血球 MCV・MCH・MCHC・血小板・血清鉄 初回のみ血液型ABO式・Rh±式			○	○
免疫学検査	HBs抗原・HCV抗体			○	○	
腹部超音波診断	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈			○	○	
女性特有の健診	※2 乳がん検査・子宮頸がん検査 CRP・リウマチ因子・骨密度検査	○	○	○	○	
健康相談・栄養相談	生活改善の指導・相談			○	○	

受診可能日(祝祭日を除く火・木、不定期で水曜日も受診可能日あり)

A・B(健診) 受付時間 午前:8時30分~11時30分(子宮・乳がんマンモは10時から検査)
C・D(ドック健診) // 午前:8時~9時30分

※1 受診券は、6月頃、年齢40歳~74歳の方に発送されます。受診券のない方はB・Dコースを受診ください。

※2 乳がん検査は原則、40歳以上はマンモグラフィ、40歳未満は超音波で実施いたします。

ご不明な点がございましたら、**愛媛県総合保健協会健康増進部(089-987-8202)**までお問合せください。

健康診断受診申込書

愛媛県総合保健協会 診療所 健康増進課宛

FAX 089-915-6057

フリガナ 氏名	生年月日	保険証 記号-番号	健診区分	第一希望	第二希望	第三希望	住所、電話番号を下記 に記載してください
	S・H 年 月 日		A・B・C・D	月 日	月 日	月 日	住所 TEL
	S・H 年 月 日		A・B・C・D	月 日	月 日	月 日	住所 TEL
	S・H 年 月 日		A・B・C・D	月 日	月 日	月 日	住所 TEL