

令和8年度人間ドックのご案内

検査項目	検査内容	実施項目
内科診察	問診、聴診、既往歴、自覚症状	○
身体計測	身体計測、体脂肪率、BMI、視力、聴力、血圧、腹囲	○
胸部X線検査		○
尿検査	糖、蛋白、ウロビリノーゲン、潜血、Ph	○
血液検査	血液一般	○
	肝機能	
	血中脂質	
	腎機能	
	膵機能	
	糖代謝	
	炎症反応	
肝炎ウイルス検査	HBs抗原、HCV抗体	
心電図検査	安静時心電図	○
がん検査	肺（CYFRA）、大腸（ヒトヘモグロビン2回法）	○
	前立腺：PSA（男性）、卵巣：CA-125（女性）	
胃部X線検査		○
眼底検査	両眼撮影	○
腹部超音波検査	腹部エコー	○
健診合計額（税込）		¥36,400
助成金額（税込）		¥17,000
当日お支払額（税込・1名様当り）		¥19,400

オプション項目

検査項目	検査内容・内訳	料金(税込)
I	喀痰検査	¥2,200
II	ABC検診	¥2,000
III	骨粗鬆症	¥1,100
IV	血液型	¥660
V	肝臓がん	¥2,000
VI	消化器がん	¥2,000
VII	膵臓・胆のうがん	¥2,000
VIII	心機能	¥3,000
IX	甲状腺機能	¥4,000
X	甲状腺機能	¥2,000

◎健診を受ける際の注意事項◎

- ・受診券（40歳以上の方）及び保険証を必ずご持参下さい。
- ・健診の受付時間は9:00～11:00のみとなります（検査は午前中に終了致します）
- ・上記以外にご希望の検査がございましたら、お問い合わせ下さい。

令和8年度 健康診断のご案内

令和8年 3月

今年度も全国建設工事業国民健康保険組合愛媛県建築支部様による健康診断を実施いたします。
受診を希望される方は定期健診お申込書にて管井内科までお申込みください。

○集団健診会場

今治	日時	令和8年 7月 27日（月） 9：30 ～ 12：00
	場所	テクスポート今治 2F 会議室 今治市東門町5丁目14番3号
新居浜	日時	令和8年 8月 26日（水） 9：30 ～ 12：00
	場所	新居浜テレコムプラザ1F 新居浜市坂井町2丁目3-17 今回から会場が変わります
松山	日時	令和8年 9月 8日（火） 9：00 ～ 11：30 、 13：00 ～ 16：00 9:00～10:00頃まで大変混雑します、10:00以降のお申込をお勧めします
	日時	令和8年 9月 9日（水）・10日（木） 9：00 ～ 11：30 【午前のみ】 9:00～10:00頃まで大変混雑します、10:00以降のお申込をお勧めします
	場所	松山中央公園 坊っちゃんスタジアム内 第5会議室 松山市市坪町625-1
大洲	日時	令和8年 11月 13日（金） 10：00 ～ 12：00
	場所	大洲市総合福祉センター 4F

○受診資格

組合加入の被保険者（ご家族の方も是非ご受診ください）。
特定健診受診券の有効期限は令和9年1月31日までとなっております。

○検査内容及び検査料 内面をご参照ください。

昨年度から引き続き、上記4か所及び管井内科院内では、がん検診項目も補助されており非常に充実した内容となっております。是非お申し込みください。

○お申込方法

別紙【健診申込書】に必要事項をご記入の上、FAX・メール・郵便でお送りください。
(電話でのお申込みはご遠慮ください。)

○お申込締切

今治/新居浜	令和8年 6月 26日（金）	必着
松山	令和8年 7月 31日（金）	必着
大洲	令和8年 9月 30日（水）	必着

お申込は締切日必着で
お願いいたします。

健診内容及び検査料について

今回も **がん検診項目を含めた非常に充実した健診コース**になっております。



健康寿命を延ばしましょう！

コース A【**がん検査セットコース**】 がん検査が3種類付いたコースです



項目	内科診察	身体計測	検尿	血圧	視力・聴力	腹囲
	胸部X線	心電図	貧血検査	肝機能	血中脂質	痛風(尿酸)
	腎機能	糖代謝(HbA1c・血糖)		膵機能	眼底検査	
	肺がん検査(CYFRA)		大腸がん検査	がん検査(男性:PSA、女性:CA-125)		
検査料	無料！					

コース B【**胃がん検査コース**】 胃部X線検査が付いたドックに近いコースです



項目	内科診察	身体計測	検尿	血圧	視力・聴力	腹囲
	胸部X線	心電図	貧血検査	肝機能	血中脂質	痛風(尿酸)
	腎機能	糖代謝(HbA1c・血糖)		膵機能	眼底検査	
	胃がん検査(胃部X線)					
検査料	無料！					

40歳以上の方は健診受付時に、特定健診受診券のご提出が必要です。

オプション検査 コースAは下記①～⑥、⑪⑫を、コースBは⑥以外を追加できます。申込書にご記入ください。

オプション項目	追加可否		項目・内容	料金(税込)
	A	B		
①	○	○	肝臓がん(AFP)	【血液検査】 【腫瘍マーカー】 ¥2,000
②	○	○	消化器がん(CEA)	【血液検査】 【腫瘍マーカー】 ¥2,000
③	○	○	膵臓、胆のうがん(CA19-9)	【血液検査】 【腫瘍マーカー】 ¥2,000
④	○	○	心機能(NT-ProBNP)	【血液検査】 ¥3,000
⑤	○	○	甲状腺機能(TSH、FreeT3、FreeT4)	【血液検査】 ¥4,000
⑥	○	含まれます	胃がん検査(胃部レントゲン検査)	¥5,000
⑦	含まれます	○	肺がん(CYFRA)	【血液検査】 【腫瘍マーカー】 ¥2,500
⑧	含まれます	○	大腸がん検査(ヒトヘモグロビン2回法)	¥1,000
⑨	含まれます	○	前立腺がん(PSA)	【血液検査】 【腫瘍マーカー】 ¥1,500
⑩	含まれます	○	卵巣がん(CA-125)	【血液検査】 【腫瘍マーカー】 ¥1,500
⑪	○	○	肝炎検査(HBS抗原、HCV抗体)	¥2,000
⑫	○	○	MCIチェック(神経心理検査ミレボ®)	新しい検査です、是非ご受診ください！ ¥2,000

腫瘍マーカーは、本来がん診断の補助や診断後の経過、治療の効果をみることを目的に行われるものです。数値はがん以外の影響を受けて上下することもございますし、反対にがんがあっても値が高くないこともあります。あくまでひとつの判断材料としてお考えいただければと存じます。

健診に関するお問い合わせは菅井内科(089-931-3163)へご連絡ください。

別紙申込書にご希望のコースとオプション検査など必要事項をご記入の上、お申込ください。

オプション検査⑫のご案内

脳の健康チェックを受けてみませんか

R8~
新しい検査です

「あれ、なんだっけ...」
それ、MCIのサインかも?!



~こんな方へおすすめ~

- ✓ 最近、もの忘れが気になる
- ✓ 同じことを何度も聞いてしまう
- ✓ 周りの人からももの忘れを指摘される
- ✓ 今の状態を一度確認しておきたい



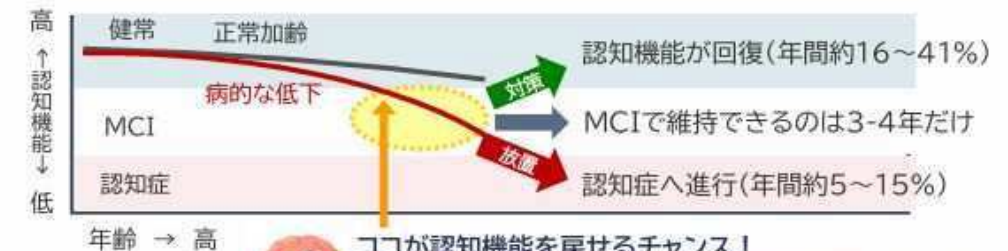
要介護になる要因の第1位、認知症。約3.2秒に1人のペースで診断され、国の調査では、65歳以上の約4人に1人が認知症またはMCI(軽度認知障害)だといわれています。※1 これからもずっと笑顔で自分らしい生活を送り続けたい方へ、おすすめの検査です。

オプション検査 ⑫ です、是非追加ください。

定期検査で変化をキャッチ

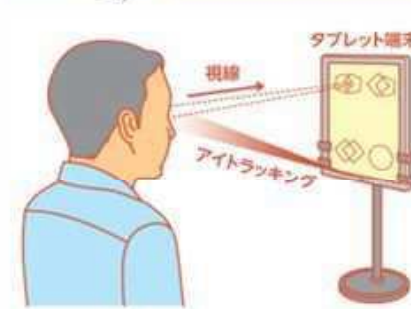
認知症の前段階MCIは3-4年、変化を見逃さないことが大事

早い段階でMCIに気づき対策すれば、最大約40%の方が認知機能を回復できるといわれています。※2



見るだけ! 簡単痛くない

神経心理検査ミレボ®を使った検査です



- 🕒 測定時間 約3分
- 📱 タブレット画面を見つめるだけ
- 📄 目の動きをAIが解析、認知機能の状態を点数で評価



「ミレボ®」は2025年1月1日から、認知症診断支援プログラムとして医療保険適用が開始されました。なお、すべての方が対象となるものではなく、医師が必要と判断した場合に限り保険適用となります。詳しくは医師にご相談ください。

参考 ※1 内閣府ホームページ「令和5年度認知症及び軽度認知障害の有病率調査並びに将来推計に関する研究」
※2 厚生労働省「認知症施策の現状」(2022)国立長寿医療研究センター 研究報告
またまと体を元気にする MCIハンドブック(国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター) 政府広報オンライン「知っておきたい認知症の基本」

~ MCIのサインを見逃さない、早めのチェックで、ずっと自分らしく ~

令和8年 定期健診 申込書



太枠内は全てご記入ください。

会社名	連絡先(電話)	連絡先(FAX)	ご担当者様名	備考(メールアドレスなど)

医療機関使用欄

9時~10時は
大変混雑します

お申込の確認後、FAX若しくはメールにて受付のご連絡をさせていただきます。FAX番号もしくはメールアドレスをご記入ください。

医療機関使用欄

医療機関使用欄

氏名	フリガナ	保険記号	保険番号	生年月日	年齢	性別	組合加入 区別	コース (A、B)	オプション (①~⑩)	受診希望日
記入例 菅井 太郎	スガイ タロウ	3850	123456	S 30.3.3	58	男	本人 家族	A	①③④	9月11日 時間 10:30
						男 女	本人 家族			月 日 時間 :
						男 女	本人 家族			月 日 時間 :
						男 女	本人 家族			月 日 時間 :
						男 女	本人 家族			月 日 時間 :
						男 女	本人 家族			月 日 時間 :
						男 女	本人 家族			月 日 時間 :

※ お申込みは **FAX・メール・郵便で** お願いいたします。

FAX : 089-931-3162

メールアドレス : motohashi@sugai-clinic.or.jp

郵送先 : 790-0001松山市一番町3丁目3-3 (医) 菅井内科宛

検査キット、問診票等は組合に登録された住所にお送りします、別住所へ発送ご希望の場合は詳細を別途ご記載の上、お申込ください。