

令和6年8月

各位

秩父商工会議所

生命共済制度加入者還元事業

令和6年度生活習慣病（成人病）健診のご案内

当所では生命共済制度加入者還元事業の一環として、加入事業所の経営者、家族、従業員を対象に特別料金にて生活習慣病（成人病）健診を下記の通り実施致します。

是非この機会に受診して頂きますようご案内申し上げます。

尚、秩父市・横瀬町国民健康保険（国保）の被保険者の方、後期高齢者医療保険の被保険者の方、全国健康保険協会（協会けんぽ）の被保険者の方（いずれも一定条件あり）は、本健診の検査料に対し補助制度がありますので、要件等確認の上、是非ご利用下さい。

（裏面参照）

記

- 健診日時 10月16日（水）・10月17日（木）
（両日とも男性午前8時30分～、女性午前10時30分～）
- 受付開始 8月20日（火）9：00～（受付開始前のご予約は承りかねます）
- 健診会場 秩父神社 参集殿2F 榊の間
- 健診機関 医療法人社団 慶繁会 青山セントラルクリニック
TEL：03-5378-8123
- 検査料 裏面にてご確認ください。（尚、特殊検診のみの受診はできません。）
- 申込方法 まずは、秩父商工会議所に電話で健診の日時をご予約下さい。
ご予約は先着順となり、ご希望に添えない場合もございますのでご了承下さい。
電話予約後、申込書に必要事項を記入し、FAXまたはメールにてお申し込み下さい。 （受付時間 9:00～17:00）
*TEL：0494-22-4411 *FAX：0494-24-8956
*メールアドレス：info@chichibu-cci.or.jp（件名「生活習慣病健診申込」と入力）
- 申込〆切 9月25日（水）
- 健診結果 健診後3～4週間でご連絡致します。
- その他 *秩父市国保・横瀬町国保・横瀬町後期高齢者医療保険制度の補助を受ける方は役場の窓口で申請の手続きを忘れずに行ってください。
*受診票・問診票・検査キット等は、申込書記載の事業所住所に一括郵送致します。
*検査前日は早めに夕食を取り、当日は一切食べ物、飲み物、たばこも取らないで下さい。
*検査所要時間は、約50分です。（健診状況によってはそれ以上かかる場合があります。）
*健診会場ではマスクの着用をお願いしております。

	検査内容	検査料（税込）
基本検査項目	身体計測（肥満度）	加入事業所 ¥16,250 <small>（非加入事業所は ¥19,200）</small> 労働安全衛生法の定期健康診断項目及び、特定健康診査項目を含みます。 <small>※協会けんぽの助成を受ける方は協会けんぽの案内参照（協会けんぽホームページ参照）</small>
	腹囲の計測（労働安全衛生法に追加）	
	胸部レントゲン検査（結核、肺がん等）	
	眼底検査（動脈硬化、眼底出血等） <small>※協会けんぽは医師が必要と判断する場合のみ実施</small>	
	聴力検査（難聴等）	
	胃部レントゲン検査（胃がん、胃潰瘍等の早期発見）	
	便潜血検査2日法（大腸がん及びポリープ等の腸管疾患）	
	視力検査	
	血圧測定（高血圧、低血圧等の指針）	
	医師の問診及び聴打診	
	心電図検査（不整脈、狭心症等疾患の早期発見）	
	血液検査（血中脂質、肝機能、血糖、貧血検査）	
	尿検査（糖、蛋白、潜血）	
	特殊検診	
腹部超音波検査（超音波による肝臓、腎臓等の検査） <small>※協会けんぽは助成対象外。ただし40・45・50・55・60・65・70歳の方は付加検診で助成あり</small>		¥5,270

※補助を受ける方は、特別な理由がない限り、健診全項目を受診して頂きますようお願い致します。

【各種助成制度利用の要件】

◆秩父市国保被保険者

- ・被保険者資格6ヶ月以上
- ・検診日年齢35歳以上
- ・国民健康保険税完納
- ・今年度人間ドック等の補助は初めて

◆横瀬町国保被保険者

- ・6ヶ月以上町内に在住
- ・年度末年齢35歳以上
- ・国民健康保険税完納
- ・町の特定健康診査を受けない方

◆後期高齢者医療保険被保険者(秩父市)

- ・6ヶ月以上市内に在住
- ・申請時に市税及び保険料を完納している世帯に属する方
- ・今年度人間ドック等の補助は初めて

◆後期高齢者医療保険被保険者(横瀬町)

- ・6ヶ月以上町内に在住
- ・申請時保険料を完納
- ・町の健康診査を受けない方

◆協会けんぽ被保険者

- ・年度末年齢35歳以上74歳
- ・今年度健診の補助を受けるのは初めて

※フローチャートも参照下さい※

※秩父市の助成については市役所保険年金課：TEL 25-5201へお問い合わせ下さい。

※横瀬町の助成については町役場町民課：TEL 25-0115へお問い合わせ下さい。

※協会けんぽについては青山セントラルクリニック TEL 03-5378-8123へお問い合わせ下さい。

※その他不明な点等ございましたら秩父商工会議所 TEL 22-4411へお問い合わせ下さい。

《令和6年度 生活習慣病（成人病）健診 申込書》

事業所名 : _____

所在地 : _____

担当者名 : _____

TEL : _____

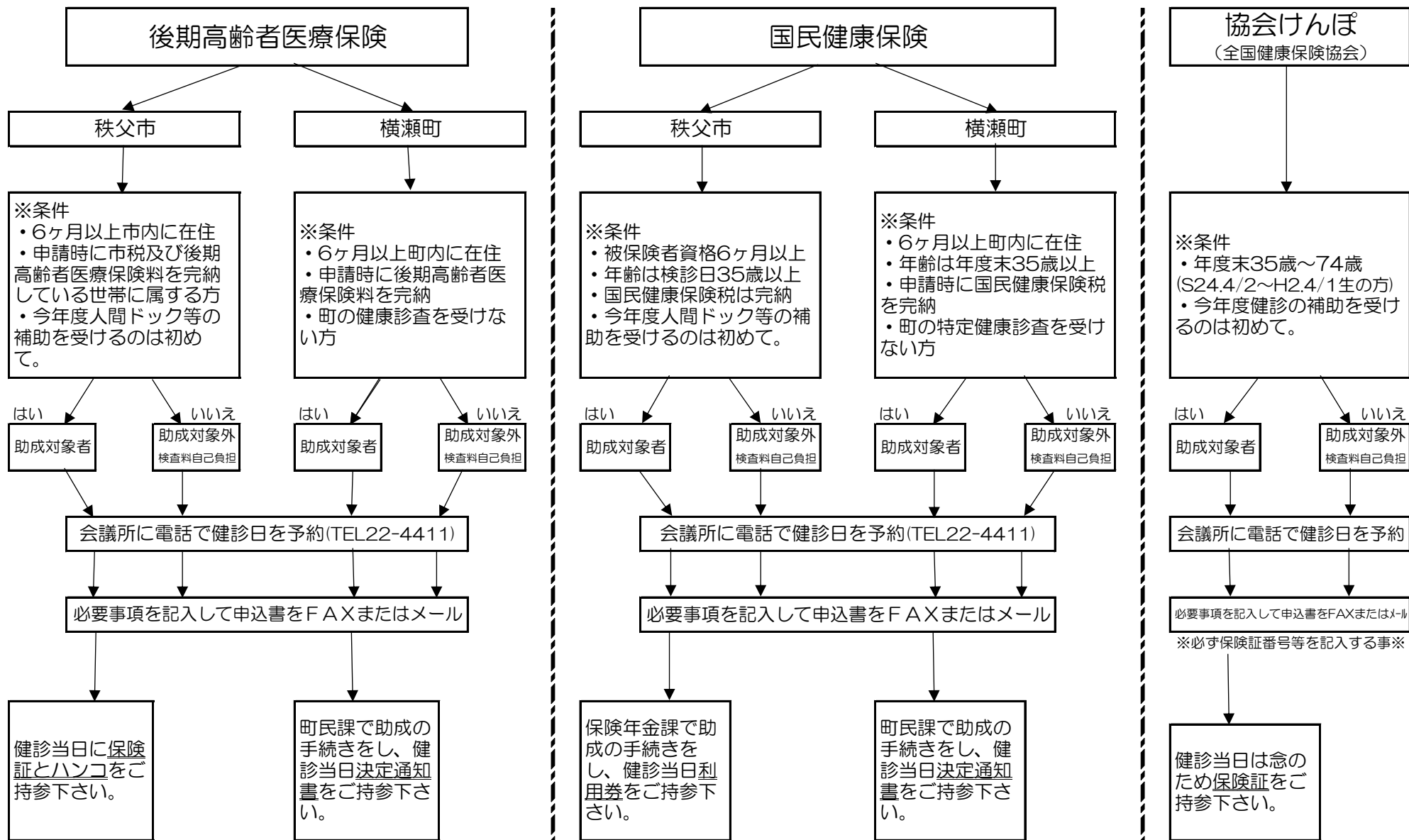
フリガナ 氏 名	生年月日	年 齢	性 別	オプション		健 診 日	※利用する補助制度 (下記より番号選択)	③協会けんぽ利用の方のみ記入		
				腹部	子宮			保険者番号	記 号	番 号
	S・H 年 月 日		男・女			16日・17日				
	S・H 年 月 日		男・女			16日・17日				
	S・H 年 月 日		男・女			16日・17日				
	S・H 年 月 日		男・女			16日・17日				
	S・H 年 月 日		男・女			16日・17日				
	S・H 年 月 日		男・女			16日・17日				

※利用する補助制度・・・①秩父市国保 ②横瀬町国保 ③協会けんぽ ④後期高齢者医療制度 ⑤利用せず

※秩父商工会議所個人情報保護規定に基づき、健診関係の他、当所からの各種情報提供等に利用する事があります。

※検査料をご負担頂く方は、健診後に青山セントラルから請求書を発送致しますので、指定口座へお振込をお願い致します。(会議所へのお支払いはありません。)

令和6年度 生活習慣病（成人病）健診申込 フローチャート



※検査料をご負担頂く方は、健診後に青山セントラルから請求書を発送致しますので、期日までに指定口座へお振込をお願いします。
不明な点等ございましたら、秩父商工会議所（TEL22-4411：FAX24-8956）までお問い合わせ下さい。