



一般社団法人

佐久法人会

令和5年度

会員企業の経営者・従業員の方々の健康を願って！

法人会

生活習慣病予防健診

実施のご案内



法人会の「生活習慣病予防健診」は…

- ◆ 手続きが簡単、FAXで申込みだけ
- ◆ 割安な費用と充実した内容
- ◆ 短時間（約2時間程度）で効率よい健診
- ◆ “がん”発見の有力情報が得られる腫瘍マーカー検査、超音波（エコー）検査が受けられる
- ◆ 検査結果は厳封にて約3週間でお届け

受診のお申し込み

一般社団法人 佐久法人会

〒385-0051 佐久市中込2976-4 佐久商工会議所会館2F
TEL 0267 (63) 2887 FAX 0267 (63) 2680

検査内容に関するお問い合わせ

一般財団法人 全日本労働福祉協会長野県支部

〒381-0022 長野市大字大豆島字中之島3223番地
TEL 026 (222) 5111 FAX 026 (222) 5115

人生35歳を境として、生活習慣病が密かに忍び寄ってきます。

早期発見と治療のために、年に1回は必ず生活習慣病の検査を受けられることが肝要です。

一般社団法人佐久法人会では、検査内容に定評のある一般財団法人全日本労働福祉協会の協力を得て、検査スピード・内容の充実、低コストを兼ね備えたこの健診を会員企業の経営者・従業員の方々の健康管理にお勧めします。

また、全国健康保険協会（協会けんぽ）にご加入の被保険者様は、協会けんぽ扱いコースにより費用負担が抑えられますので、詳細につきましては各コース案内をご覧ください。

会員企業におかれましては、どうぞこの機会に法人会『生活習慣病予防健診』をご利用下さるようご案内申し上げます。

**健診料金の
一部改定
及び
健診コースの
新設について**

全国健康保険協会（協会けんぽ）の費用負担比率の変更に伴い、健診料金を以下の通り改定しますのでご承知いただきますようお願い申し上げます。

1. 健診料金の改定について

- | | | | | |
|--------------|-----------|-------------|---|-------------|
| (1) 基本コース | C：協会けんぽ扱い | 7,500円（税込） | ⇒ | 5,613円（税込） |
| (2) ドック健診コース | D：協会けんぽ扱い | 16,000円（税込） | ⇒ | 14,113円（税込） |

2. コースの新設について

コース名称：プレミアムドックコースを新設いたします。

プレミアムドックコースは従来のドック健診コース（B・D）に「尿沈渣」・「眼圧」・「血液検査の血液像」・「血清鉄」・「シフラ」を追加した内容となっています。

詳細につきましては、『健診の項目と内容』をご参照ください。

受診コース・費用（税込）

☑ 受診コースに「Aコース」～「Fコース」があります。健診内容を確認してコースをお選び下さい。また、「オプション検査」（別料金）についてもご検討下さい。

基本コース

A：通常受診 17,000円
C：協会けんぽ扱い 5,613円

ドック健診コース

B：通常受診 27,000円
D：協会けんぽ扱い 14,113円

新しい
コース
です

プレミアムドックコース

E：通常受診 31,000円
F：協会けんぽ扱い 18,113円

「協会けんぽ」のご案内

全国健康保険協会（協会けんぽ）にご加入の被保険者（本人）は、協会けんぽが健診費用の一部を補助する制度が利用できます。

対象者は、年度末年齢「35歳～74歳」までの被保険者（本人）のみとなり、被扶養者（ご家族）は対象外となります。

補助制度利用の方は、別紙“法人会『生活習慣病予防健診』受診申込書”に保険証記号及び保険証番号を必ずご記入ください。

補助制度は年度内1回のみ利用できます。

◆協会けんぽ補助制度に関する問合せ先

全国健康保険協会長野支部

TEL (026) 238-1253

<http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>

新しい
コースです

検査項目	内 容	細 目	Aコース Cコース	Bコース Dコース	Eコース Fコース
診 察	医師による診察です。	問視診・聴診 日常生活指導	● ●	● ●	● ●
身 体 測 定	身長・体重のバランス（肥満度）により全身状態をみます。	身長・体重 肥満度・腹囲・メタボ判定	● ●	● ●	● ●
視 力 検 査	裸眼又は矯正視力の測定をします。	5メートル視力	●	●	●
聴 力 検 査	低音域及び高音域の測定をします。	オーディオメーター1000・4000Hz	●	●	●
呼吸器系検査	肺や気管支の状態調べます。妊娠中の方は受診不可。	胸部X線（直接撮影）	●	●	●
循環器系検査	高血圧症、心臓障害等について検査します。	血圧測定 心電図検査	● ●	● ●	● ●
腎 機 能 検 査	腎障害の有無を調べます。	尿検査 尿タンパク	●	●	●
		尿検査 尿潜血	●	●	●
		採血検査 尿素窒素（BUN）	●	●	●
		採血検査 クレアチニン（CRE・eGFR）	●	●	●
	専用容器に採尿をしていただき、容器を遠心分離器にかけ、沈殿した赤血球や白血球、尿酸結晶、細胞、細菌などの固形成分の量を調べる検査。	尿検査 尿沈渣			●
消化器系検査	バリウムを飲んで造影し、胃部や十二指腸の状態調べます。妊娠中の方は受診不可。	胃部X線撮影（バリウム）	●	●	●
大腸がん検査	消化器からの出血の有無を調べます。	便潜血反応 Latex法 2日法	●	●	●
脾 機 能 検 査	すい臓の機能を調べます。	採血検査 血清アミラーゼ（AMY）	●	●	●
肝 機 能 検 査	肝機能にかかわる診断を行います。	総タンパク（T P）	●	●	●
		アルカリフォスファターゼ（ALP）	●	●	●
		トランスアミナーゼ（GOT）	●	●	●
		γ（GPT）	●	●	●
		採血検査 トランスペプチターゼ（γ-GTP）	●	●	●
		乳酸脱水素酵素（LDH）	●	●	●
		ビリルビン（BIL）	●	●	●
		A/G比	●	●	●
高脂血症検査	高脂質症や動脈硬化症などを調べます。	採血検査 総コレステロール（Tch）	●	●	●
		中性脂肪（TG）	●	●	●
		善玉コレステロール（HDL）	●	●	●
		悪玉コレステロール（LDL）	●	●	●
高尿酸血症検査	腎障害、痛風の診断を行います。	採血検査 尿 酸（UA）	●	●	●
糖 代 謝 検 査	主に糖尿病の検査です。	尿検査 尿中糖	●	●	●
		採血検査 ヘモグロビンA1c（1～2ヶ月の平均値）	●	●	●
		採血検査 BS（血糖値）	●	●	●
血液一般検査	赤血球、白血球、血小板の数を調べます。 貧血検査です。	採血検査 赤血球数（RBC）	●	●	●
		白血球数（WBC）	●	●	●
		血小板数	●	●	●
		ヘモグロビン（H b）	●	●	●
		ヘマトクリット（H t）	●	●	●
		平均赤血球容積（MCV）	●	●	●
		平均赤血球血色素量（MCH）	●	●	●
		平均赤血球血色素濃度（MCHC）	●	●	●
	採血をした血液中の白血球の種類や赤血球・血小板の形を染色した標本で調べる検査です。	採血検査 血液像検査			●
血 清 検 査	血液中に存在する鉄のことで、貧血の原因を調べる検査です。（鉄欠乏、鉄過剰性）	採血検査 血清鉄（Fe）			●
		炎症の有無を調べます。	採血検査 C反応性タンパク試験（CRP）	●	●
眼 底 検 査	網膜の病気、動脈硬化の程度を調べます。	無散瞳式（両眼撮影）	●	●	●
眼 圧 検 査	眼の中に満たされている液体による眼球内の圧力を眼圧といい、眼圧測定器を用い、眼の表面に直接空気を当てて測定します。	緑内障検査			●
腫瘍マーカー検査	大腸がん・胃がんに有用。	採血検査 癌胎児性抗原（CEA） α-フェトプロテイン（AFP） CA19-9		●	●
	肝臓がん有用。			●	●
	すい臓がん、胆道系がん有用。			●	●
肺がんマーカー検査	血液中に含まれるたんばく質の量（腫瘍マーカー）を調べる検査です。	採血検査 CYFRA（シフラ）			●
超 音 波 （エコー）検査	超音波（エコー）で腹部5臓器を検査します。胆のうポリープ、胆のう胞、胆石などの疾患の有無を調べる検査です。	胆 嚢 肝 臓 脾 臓 腎 臓 脾 臓		● ● ● ● ●	● ● ● ● ●

実施日・会場

10月24日(火) 午前8時～

10月25日(水) 午前8時～

10月26日(木) 午前8時～

10月27日(金) 午前8時～

佐久市 佐久平交流センター

2F 第5会議室

佐久市佐久平駅南4-1

TEL 0267-67-7451

※ 受診希望人数が1会場20名以下のときは、日時の変更をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。

申込みから検査結果まで

別紙の生活習慣病予防健診受診申込書に会社名、氏名、性別、生年月日、希望日時、受診コース等必要事項を記載のうえ**9月15日(金)**までにFAXで法人会へお申込み下さい。

申込み

「生活習慣病予防健診」受診申込書を**9月15日(金)**までに法人会へ FAX 0267-63-2680



6名以上の場合は申込書をコピーして使用願います。

受診票の送付

(一財)全日本労働福祉協会より必要書類等を宅配便にて送付(受診日の約10日前)



受診

測定及び検査



検査結果

受診日より約3週間で、厳封にて宅配便でお届けします



健診費用

健診費用は後日銀行振込みとなります

※請求書を健診結果と一緒にご送付しますので指定の銀行口座へお振込みください。
なお、領収書が必要な場合は下記健診機関までご連絡ください。

一般財団法人 全日本労働福祉協会長野県支部
〒381-0022 長野市大字大豆島字中之島3223番地
TEL 026 (222) 5111 FAX 026 (222) 5115

健診・検診は
定期的に受けましょう



オプション検査(別料金・税込)の同時受診をお勧めします

オプション 1

男性

女性

肝炎ウイルス検査 4,000円

日常生活の場では、C型肝炎ウイルスやB型肝炎ウイルスに感染することはほとんどないとされていますが、肝臓病の主な原因は肝炎ウイルスによるものです。B型肝炎ウイルスに感染すると急性肝炎を引き起こし、C型肝炎ウイルスに感染すると慢性肝炎から、将来、肝硬変や肝臓がんになるリスクが増します。自覚症状が現れにくいので、からだの変調に気づいたときにはかなり病気が進行してしまっていることもあり早期発見、早期治療のためには検査をお勧めします。特に40歳以上で過去に検査を受けたことのない方にお勧めの検査です。

オプション 3

男性

女性

脳梗塞・心筋梗塞のリスク検査 ロックスインデックス (LOX-index) 12,500円

脳血管疾患・心疾患の年間死亡者数はがんと同水準とも言われ近年若年化も進んでいます。特に、脳梗塞は寝たきりの原因No1とも言われており、心筋梗塞は突然死を招く最大の疾患とも言われています。この検査は、健康診断時に約2～4ml程度の血液検査を実施することで、将来の脳梗塞や心筋梗塞の発症危険度を予測する検査です。

脳梗塞・心筋梗塞にはいくつかの危険因子があるとされており、特に以下の傾向のある方は動脈硬化が進んでいる可能性が高く、検査でリスクを調べてみることをお勧めします。

- 肥満気味である
- 高血圧、脂質異常症、糖尿病などの持病がある
- 脂っこい食事や塩辛い食べ物をよく食べる
- たばこを吸っている。もしくは吸っていた
- 定期的に運動をしていない

オプション 4

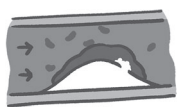
NEW

男性

女性

頸動脈超音波検査 6,600円

動脈硬化によって厚くなった血管壁やこびりついたプラーク(脂肪などの繊維)や血栓などの有無を調べます。



同時に血管が狭くなっているかの評価も可能です。食事の制限もなく、被ばく等の心配もありません。

オプション 2

男性

女性

アミノインデックス (AICS) 検査 23,000円

採血検査により血液中のアミノ酸の濃度バランスを見て、採血時点でのがん罹患のリスクを評価する世界初、最先端の検査です。がんの疑いを早期に発見するスクリーニング検査です。



※確定診断検査ではありません。

《特徴》

- ① 1回の採血(1回5ml)で5～6種類のがんリスクが一度にわかる。
 - ・ 男性5種：胃、肺、大腸、すい臓、前立腺
 - ・ 女性6種：胃、肺、大腸、すい臓、乳、子宮・卵巣
- ② リスクを評価する検査なので、自覚症状のない早期がんの発見にもつながる。
- ③ 乳がんや子宮がん検査も、採血による検査なので、女性に優しくとても安心。
- ④ 採血1分で終了。どんな検診より断然早くて手軽。

1. 検査の対象者について

対象がん	対象年齢
胃がん、肺がん、大腸がん 膵臓がん、乳がん	25歳～90歳
前立腺がん	40歳～90歳
子宮がん、卵巣がん	20歳～80歳

* 上記の対象年齢以外の方が受診された場合でも検査結果は報告されますが、AICS値やランク判定結果は評価対象外となります。

2. 次に該当する方は、AICS値に影響がありますので検査を受けられません。

- ① 妊娠されている方
- ② 授乳中の方
- ③ がん患者(治療中を含む)の方、または既往歴のある方
- ④ 先天性代謝異常の方
- ⑤ 透析患者の方

オプション 5

NEW

男性

女性

腸内フローラ検査 16,500円

事前に検査キットをお配りして、採便をしていただきご自身の腸内環境を分析する検査です。ご自身の腸内環境のタイプ、生活習慣病・その他の疾患との関連性、注目の有用菌、腸内フローラの構成、腸内環境の変化などが分かります。

オプション 6

NEW

男性

女性

View アレルギー39検査

13,000円

血液検査でアレルギーの方に特異的に上昇するたんぱく質を調べて、39項目の物質の中で何がアレルギーの原因なのかを調べます。

アレルギーをお持ちで、ご自身のアレルギー原因物質が特定できていない方にお勧めです。

オプション 7

NEW

男性

女性

甲状腺検査

4,400円

TSHは甲状腺刺激ホルモンと呼ばれ、甲状腺ホルモンを作る調節をしています。

このホルモンバランスが崩れると甲状腺の機能異常が疑われます。

代表的な疾患としてバセドウ病、慢性甲状腺炎（橋本病）などがあります。



オプション 8

男性

前立腺腫瘍マーカー検査（PSA）

1,700円

“腫瘍”があると血液の中に出てくる物質をチェックするのが腫瘍マーカー検査ですが、最近では「PSA」（前立腺特異抗原）が注目されています。

この「PSA」は前立腺の異状に的を絞って反応し、“がん”が進行すると数値も高くなり発見されます。その他前立腺肥大症や膀胱腫瘍も発見されます。種々の腫瘍マーカー検査の中でも診断上最高の検査といわれています。

特に50歳以上の男性にお勧めの検査です。

オプション 9

女性

乳房超音波検査

1,700円

近年、乳がんは発生率・死亡率ともに増えています。治療法も発達して必ずしも切除しなくても治るようになりました。この検診では、乳房内に向けて超音波をあて、その反射波を映像化して乳房の断層像を調べ、がんと識別の難しい乳腺症やのう腫の診断にも威力を発揮しています。

乳がんは自分でも早い時期に発見できますので定期的な自己チェックと年1回は乳がん検診をお勧めします。

オプション 10

NEW

女性

下腹部超音波検査（子宮、卵巣）

3,000円

女性の子宮疾患、腫瘍などの早期発見に適しています。

ご家族に婦人科系の疾患や、卵巣がんの家族歴がある方にお勧めです。

膀胱越しに下腹部の臓器を観察するため、検査前に十分に尿をためて検査を行います。

オプション 11

NEW

女性

卵巣がんマーカー（CA125）

2,000円

がんに罹るとがん細胞が血液中に放出するたんぱく質（腫瘍マーカー）の量を血液検査で調べます。

卵巣がんに関連する腫瘍マーカーの一種です。その他子宮内膜症、子宮筋腫、良性の卵巣嚢腫にも反応します。女性特有の疾患リスクに幅広く対応する腫瘍マーカーです。

オプション 12

NEW

女性

乳がんマーカー（CA15-3）

1,500円

がんに罹るとがん細胞が血液中に放出するたんぱく質（腫瘍マーカー）の量を血液検査で調べます。

乳がんに関連する腫瘍マーカーの一種です。

オプション 13

NEW

女性

子宮がんマーカー（SCC）

1,600円

がんに罹るとがん細胞が血液中に放出するたんぱく質（腫瘍マーカー）の量を血液検査で調べます。

子宮がんに関連する腫瘍マーカーの一種です。

法人会『生活習慣病予防健診』受診申込書 記入例

事業所名（フリガナ）・郵便番号・ご住所・
TEL・FAX・ご担当者名をご記入下さい。

ご希望の日にちと時間に
○印をして下さい。

ご希望のオプション検査に
○印をして下さい。

書類送付先が
上記の住所と
異なる場合は、
こちらにもご
記入下さい。

佐久法人会 行

令和5年度 法人会『生活習慣病予防健診』受診申込書

申込みは **FAX(0267-63-2680)** にて
9月15日(金)迄に法人会へお送り下さい。

フリガナ 事業所名	ゼンニホフロウドウ カブシキガイシャ 全日本労働 株式会社	ご担当者	協会
事業所 住所	〒 999 - 9999 〇〇県△△市〇〇町4-2-1	TEL(123)456-7890	
		FAX(123)456-7890	
※書類送付先が上記以外の場合にご記入下さい。		TEL() -	
住所	〒	FAX() -	
フリガナ 宛 名			

【C・D・Fコースをお申込みする方へ】

[illegible]

健康保険
被保険者証

本人(被保険者) 令和 4年 4月 5日交付 00111

記号 21700023 番号

氏名 協会一 記号 番号
生年月日 昭和 60年 男
性別 男
資格取得年月日 令和 4年 4月 1日

事業所名称 ○○株式会社
保険者番号 ○○101010116
保険者名称 全国健康保険協会 ○支部
保険者所在地 ○○市○○区○○町○○○

印

受診希望者全員の氏名とフリガナをご記入下さい。

受診希望が
6名以上の場
合、申込書を
コピーの上ご
記入下さい。

フリガナ 氏 名		生年月日、性別、年齢 (※令和6年4月1日時点の年齢です)		希望の日と時間 (ご希望の日にちんこ印をして下さい)		コース		※基本C・ドックD・プレミアムFをご希望の方は、 保険証記号・保険証番号を必ずご記入下さい。		オプション 料
①	キョウカイ ターロウ 協会 太郎	生年月日 昭和 28 年 1 月 28 日 平成 性別 男・女 (〇〇 歳)	10/24(火) 10/25(水) 10/26(木) 10/27(金)	8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30	基本A ドックB プレミアムE	基本C ドックD プレミアムF	保険証記号 保険証番号	1・2・3・4・5 6・7・8・9・10 11・12・13		
	キョウカイ ハナコ 協会 花子	生年月日 昭和 30 年 10 月 9 日 平成 性別 男・女 (〇〇 歳)	10/24(火) 10/25(水) 10/26(木) 10/27(金)	8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30	基本A ドックB プレミアムE	基本C ドックD プレミアムF	保険証記号 保険証番号	1・2・3・4・5 6・7・8・9・10 11・12・13		
	キョウカイ イチロウ 協会 一郎	生年月日 昭和 60 年 5 月 10 日 平成 性別 男・女 (〇〇 歳)	10/24(火) 10/25(水) 10/26(木) 10/27(金)	8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30	基本A ドックB プレミアムE	基本C ドックD プレミアムF	保険証記号 保険証番号	21700023 21 1・2・3・4・5 6・7・8・9・10 11・12・13		
④		生年月日 昭和 年 月 日 平成 性別 男・女 (歳)	10/24(火) 10/25(水) 10/26(木) 10/27(金)	8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30	基本A ドックB プレミアムE	基本C ドックD プレミアムF	保険証記号 保険証番号	1・2・3・4・5 6・7・8・9・10 11・12・13		
⑤		生年月日 昭和 年 月 日 平成 性別 男・女 (歳)	10/24(火) 10/25(水) 10/26(木) 10/27(金)	8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30	基本A ドックB プレミアムE	基本C ドックD プレミアムF	保険証記号 保険証番号	1・2・3・4・5 6・7・8・9・10 11・12・13		

(受付 No.) 個人情報保護法について：(一)社団法人は、生活習慣病健診申込書に記入された各様の個人情報を健康診断の実施のために、(財)全日本労働福祉協会長野県支部に提供します。
(一財)全日本労働福祉協会では、提供された個人情報を健康診断の結果判定及びご案内のみに限定して利用いたします。

- ・生年月日は、和暦にてご記入下さい。
- ・性別は、○印をして下さい。
- ・年齢は、令和 6 年 4 月 1 日時点の年齢をご記入下さい。

ご希望のコースに○印をして下さい。
※「基本C・ドックD・プレミアムF」コースを
ご希望の方は、保険証の「記号と番号」を
必ずご記入下さい。

**全国健康保険協会
(協会けんぽ)
補助制度の利用を
希望される方へ**

