



# 2023年度 日赤熊本健康管理センター健康診断のご案内

協会けんぽ健康診断の申込み手順

1 申込書記入

申込書の詳しい記入方法は次ページにあります

2 日赤熊本健康管理センターへ  
郵送

**お電話でのご予約は受付けておりません**

- ❖ 当センター到着順に予約の調整をいたします  
年度初めは申込みが集中する為、調整に1~2ヵ月かかる場合がございます  
受診月及び受診日のご希望がある場合はお早めにお申込みください
- ❖ 予約状況によってはご希望に添えないこともございます

3 受診までのながれ

日程通知書  
送付

- ・ 担当者様宛に送付いたします〔健診と人間ドックは別々に届きます〕
- ・ 日程変更をご希望の場合、日程通知書に記載の連絡先(予約担当)へご連絡ください

問診票等  
送付

- ・ **予約日の約20日前**に個別封入した問診票等を事業所様宛に随時送付いたします  
(皆様分まとめてのお届けではございません)

ショートメール  
送信

- ・ 予約日の約2週間前に日程再通知のショートメールを送信いたします  
(携帯電話番号の登録がある方のみ)  
災害発生等、緊急時の連絡についてもショートメールで連絡させていただくことが  
ございます

退職等による申込みキャンセル や 保険証の変更 があった場合は早めにご連絡をお願いいたします

4 健診受診

原則、受診当日のコース変更は出来かねますので、ご了承ください

5 結果送付

受診後2~3週間程度で結果を送付いたします

6 請求書送付  
※対象の事業所様のみ

請求書は受診月の月末締め翌月15日(土日祝祭日の場合は、翌営業日)に  
送付いたします  
事業所請求については原則振込みでお願いいたします  
振込みの際の手数料は貴社でのご負担をお願いいたします



## 2023年度 1 回目の申込み

## 2023年度 協会けんぽ健診・日赤健診確認書 ① 記入

- 今年度の支払い設定をいたしますので事業所毎に1枚ご提出ください  
申込み後の変更は出来かねます  
みなさま同じ支払い設定になります  
個人毎の支払い設定や領収書の切り分けはできませんのでご了承ください

コース・オプションを選択 4~5 ページ

## 事業所保険証をお持ちの方⇒予約書 ② 記入

- 保険証申請中の方は氏名横の保険証番号〔 〕に〔申請中〕と記入し、番号が分かり次第ご連絡をお願いいたします
- 外国籍の方で日本語対応が難しい場合は当日付添いをお願いしております  
問診票は日本語表記となっておりますので、受診までに問診票等の全ての記入と採尿、採便も忘れないようご説明をお願いいたします

## 【 申込みチェック記入方法 】

悪い例			良い例		訂正例	
2ヶ所の口に またがっている	口に入っ ていない	チェックが小さ すぎる ペン色がうすい	他の口にVが重ならない ようご記入ください ※黒色以外も可		Vの上から大きく Xをつけてください	

事業所に所属の方で《扶養、協会けんぽ以外》  
の保険証をお持ちの方⇒予約書 ③ 記入

予約書③は該当者がいない場合、提出不要です

郵送前に申込書のコピーをとり  
お手元に大切に保管してください

お申込み内容について問い合わせをする場合がございます

2

日赤熊本健康管理センターへ  
郵送

## 2023年度 2 回目以降の申込み

確認書①の提出は不要です  
追加者の支払い方法も変更はできません

コース・オプションを選択 4~5 ページ

## 事業所保険証をお持ちの方⇒予約書 ② 記入

お手元に申込用紙がない方はこちらから  
予約書 ②、③をダウンロードできます事業所に所属の方で《扶養、協会けんぽ以外》  
の保険証をお持ちの方⇒予約書 ③ 記入

予約書③は該当者がいない場合、提出不要です

郵送前に申込書のコピーをとり  
お手元に大切に保管してください

お申込み内容について問い合わせをする場合がございます

2

日赤熊本健康管理センターへ  
郵送

# 記入見本

## 2023年度 協会けんぽ健診・日赤健診 確認書

本枠内は全てご記入をお願いします

フリガナ 事業所名 **カシマがイキ アソビカド**  
**(株) ●●●●●**

住所 〒 **861 8528**  
**熊本市東区長嶺南二丁目1番1号**

TEL: **096-387-6683** FAX: **096-\*\*\*-\*\*\*\***

フリガナ 担当者の氏名・性別  
 担当者の氏名 **日赤 太郎**

← 事業所登録情報をご記入ください

印字されている場合で相違がある場合は修正をお願いいたします

← 担当者名の記入もお願いします

[申込人数] ( **5** ) 名

← 今回お申込みの合計人数をご記入ください

[支払い設定]

※請求は受診月の月末締め、翌月15日付振替日の振込みは、振替票日付に送付します。事業所請求については原則振込みをお願い致します。振込みの際の手数料は貴社でのご負担をお願いします。

今年度の初回お申込み時に支払い方法を設定いたします。事業所毎に1枚ご提出ください。(みなさま同じ支払方法になります)  
 ※初回申込み後や追加申込み時の変更、個人毎の支払い設定や領収書の切り分けできませんのでご了承ください。

● 下記の支払方法よりいずれか1つに○をつけてください

( ) **1. 当日窓口支払い** 【クレジットカード払い可能】 (領収書名は「事業所名+個人名」)

( ) **2. 全額 事業所に請求** (当日追加のオプションも含む)

( **○** ) **3. 事業所に請求**

事業所請求とする項目 ( ) に○をつけてください	プラス	左記項目以外 当日窓口支払い
<input checked="" type="checkbox"/> 一般健診 5,282円 / 日赤生活習慣病健診10,065円		
( ) 付加健診 7,971円		
( ) 各種検診		
( ) 協会けんぽ乳がん検診・協会けんぽ子宮頸がん検診		
( ) その他事業所請求のオプション検査 (例: 胃カメラ、協会けんぽ詳細健診等)		

← 今年度、事業所控えが不要の場合は○をご記入ください

年度途中での変更はできません

[事業所控用結果票] 事業所控用結果票送付が不要の場合のみ右の ( ) 不要に○をつけてください

[受診希望月] \*希望月があれば○をつけてください。なお、ご希望に添えない場合もございます

4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 毎月でも可

その他、日程の希望があればご記入ください(例: 1日1名ずつ、土曜不可など)

← 今年度、事業所控えが不要の場合は○をご記入ください

年度途中での変更はできません

[支払い設定] →

例 『協会けんぽ一般健診/日赤生活習慣病健診料金』を事業所へ請求する場合

記入方法

- ・ ( ) 3 事業所請求 → ( **○** ) 3 事業所請求
- ・ [ ] 一般健診 → [ **○** ] 一般健診

※2ヶ所 **○** の記入が必要です

例 1日2~3名ずつ、土曜日不可、  
●/▲以外等 →

## 2023年度 協会けんぽ健診予約書 協会けんぽ《本人》の保険証をお持ちの方

所属コード [ ]

事業所名: **(株) ●●●●●**

保険証番号 フリガナ **ニッセキ ハナコ** 生年月日  
**52** 氏名 **日赤 花子** 男 **昭和 54** 年 **5** 月 **5** 日 [ **44** ] 歳  
 旧姓 [ ] 女 **平成** 自宅TEL ( **096-000-6683** )  
 受診者番号: 個人携帯 ( **090-1234-0000** )

※2024年4月1日時点の年齢 日程再通知のショートメールを送信いたしますのでご記入ください

一般健診申込 記入見本

35歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 一般健診(胃バリウム)	<input type="checkbox"/> ヘルコバクター・ピロリ + ペプシノゲン	<input type="checkbox"/> 骨密度	受診希望月
<input type="checkbox"/> 協会けんぽ 肝炎ウイルス検査 *	<input type="checkbox"/> 胸部CT	<input type="checkbox"/> 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)	4 10
35歳未満 <input type="checkbox"/> 日赤生活習慣病健診	<input checked="" type="checkbox"/> 腹部CT	<input checked="" type="checkbox"/> 子宮頸がん検診	5 11
※午後実施(オプション検査により午前実施の場合があります)	<input type="checkbox"/> 腹部超音波	<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診+HPV	<b>6</b> 12
40歳・50歳 <input type="checkbox"/> 付加健診(胃バリウム)	<input type="checkbox"/> 体組成測定	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ※乳がん健診	7 1
限定 《一般健診+付加健診》	<input type="checkbox"/> 内臓脂肪CT	<input type="checkbox"/> 乳房超音波	8 2
	<input type="checkbox"/> 胃部X線(胃バリウム)	<input checked="" type="checkbox"/> マンモグラフィ+乳房超音波	9 3
	人間ドック限定		
<input type="checkbox"/> 1日標準(胃バリウム)	<input type="checkbox"/> 視野検査	<input type="checkbox"/> 心臓超音波	
<input type="checkbox"/> 1日標準(胃カメラ*別途料金有)	<input type="checkbox"/> 血圧脈波	<input type="checkbox"/> 頸動脈超音波	
<input type="checkbox"/> 1日消化器 ※胃カメラ含む	<input type="checkbox"/> あたまの健康(認知機能)チェック	<input type="checkbox"/> 脳卒中リスク評価	
<input type="checkbox"/> 1日レディース ※胃カメラ含む	<input type="checkbox"/> 脳卒中リスク評価セット[頭部MRI+MRA、頸動脈超音波、あたまの健康(認知機能)チェック]	<input type="checkbox"/> 頭部MRI+MRA	
<input type="checkbox"/> 2日総合 (口宿泊・口通所) ※胃カメラ含む	<input type="checkbox"/> 心臓・血管セット[頸動脈超音波、心臓超音波、血圧脈波、負荷心電図]	<input type="checkbox"/> 全大腸内視鏡	
		<input type="checkbox"/> 膀胱超音波	

子宮頸がん検診(単独)申込 記入見本

35歳以上 <input type="checkbox"/> 一般健診(胃バリウム)	<input type="checkbox"/> ヘルコバクター・ピロリ + ペプシノゲン	<input type="checkbox"/> 骨密度	受診希望月
<input type="checkbox"/> 協会けんぽ 肝炎ウイルス検査 *	<input type="checkbox"/> 胸部CT	<input type="checkbox"/> 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)	4 10
35歳未満 <input type="checkbox"/> 日赤生活習慣病健診	<input type="checkbox"/> PSA(男性)	<input checked="" type="checkbox"/> 子宮頸がん検診	5 11
※午後実施(オプション検査により午前実施の場合があります)	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診+HPV	6 12
40歳・50歳 <input type="checkbox"/> 付加健診(胃バリウム)	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ※乳がん健診	7 1
限定 《一般健診+付加健診》	<input type="checkbox"/> CA19-9	<input type="checkbox"/> 乳房超音波	8 2
	<input type="checkbox"/> CA125(女性)	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ+乳房超音波	9 3
	人間ドック限定		
<input type="checkbox"/> 1日標準(胃バリウム)	<input type="checkbox"/> 視野検査	<input type="checkbox"/> 心臓超音波	
<input type="checkbox"/> 1日標準(胃カメラ*別途料金有)	<input type="checkbox"/> 血圧脈波	<input type="checkbox"/> 頸動脈超音波	
<input type="checkbox"/> 1日消化器 ※胃カメラ含む	<input type="checkbox"/> あたまの健康(認知機能)チェック	<input type="checkbox"/> 脳卒中リスク評価	
<input type="checkbox"/> 1日レディース ※胃カメラ含む	<input type="checkbox"/> 脳卒中リスク評価セット[頭部MRI+MRA、頸動脈超音波、あたまの健康(認知機能)チェック]	<input type="checkbox"/> 頭部MRI+MRA	
<input type="checkbox"/> 2日総合 (口宿泊・口通所)	<input type="checkbox"/> 心臓・血管セット[頸動脈超音波、心臓超音波、血圧脈波、負荷心電図]	<input type="checkbox"/> 全大腸内視鏡	
		<input type="checkbox"/> 膀胱超音波	

子宮頸がん検診単独で  
コース受診不要の場合は  
こちらに斜線を引いてください

# 【受診コース】

協会けんぽの補助額が増額となり、昨年よりお安く受診いただけます

※2024年4月1日時点での年齢で確認してください

一般健診対象者 【協会けんぽ加入者(本人)で、35歳(今年度)～74歳(75歳の誕生日の前日まで)の方】			補助利用後料金 (税込)
	コース料金(税込)		
一般健診(胃バリウム)			5,282円
1日 ドック	標準コース(胃バリウム)	44,000円	30,417円
	標準コース(オプション胃カメラ料金含む)	51,700円	38,117円 <small>(オプション胃カメラ料金含む)</small>
	消化器コース	63,250円	49,667円
	レディースコース <small>※年齢条件(奇数・偶数)によって個人負担額は異なります</small>	71,500円	57,917円
2日 ドック	総合コース(宿泊)	72,600円	59,017円
	総合コース(通所)	67,100円	53,517円
	総合+胸部CTコース(宿泊)	81,400円	67,817円
	総合+胸部CTコース(通所)	75,900円	62,317円

協会けんぽ  
補助利用  
(13,583円)

付加健診対象者【今年度40歳、50歳の方】			補助利用後料金 (税込)
	コース料金(税込)		
付加健診(胃バリウム)			7,971円
1日 ドック	標準コース(胃バリウム)	44,000円	23,503円
	標準コース(オプション胃カメラ料金含む)	51,700円	31,203円 <small>(オプション胃カメラ料金含む)</small>
	消化器コース	63,250円	42,753円
	レディースコース <small>※年齢条件(奇数・偶数)によって個人負担額は異なります</small>	71,500円	51,003円
2日 ドック	総合コース(宿泊)	72,600円	52,103円
	総合コース(通所)	67,100円	46,603円
	総合+胸部CTコース(宿泊)	81,400円	60,903円
	総合+胸部CTコース(通所)	75,900円	55,403円

協会けんぽ  
補助利用  
(20,497円)

## 【子宮頸がん検診補助】★協会けんぽ補助対象の方はお申込みの際にこちらで補助利用後の料金にいたします

対象	基本料金(税込)	補助利用	補助利用後料金(税込)
偶数年齢(今年度) 20～74歳 女性	5,390円		970円

## 【乳がん検診(マンモグラフィ)補助】★協会けんぽ補助対象の方はお申込みの際にこちらで補助利用後の料金にいたします

対象	基本料金(税込)	補助利用	補助利用後料金(税込)
偶数年齢(今年度) 40～74歳 女性	40歳代(二方向)		1,574円
	50歳以上(一方向)		1,013円

# 【健診オプション検査】

※オプション検査は事前予約が必要です

ドックのオプションは別冊『人間ドックのご案内』をご参照ください

検査項目		料金 (税込)	内容
ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン		3,960 円	血液検査でピロリ菌の抗体の有無と萎縮性胃炎の程度を調べます
肝炎ウイルス検査		582 円	血液検査で過去に肝炎ウイルス感染したことがあるか、または現在感染しているかを調べます ▶協会けんぽ補助利用は1回のみです (過去に補助利用された方のオプション追加はできません)
胸部CT検診		11,000 円	心臓や骨に隠れた病変やミリ単位の小さな肺の病変も発見できます 喫煙による肺の変化や感染症等の早期発見が可能です
腹部超音波		3,850 円	肝臓・胆のう・すい臓・腎臓・脾臓等の形態やがんなどの病変、腹部大動脈を調べる検査です
体組成測定 (午前のみ)		1,650 円	全身の筋肉量や脂肪を測定し、上肢・下肢・体幹別に評価します
内臓脂肪CT		3,300 円	内臓脂肪量が数値と画像で分かります
胃部X線 (胃バリウム) (午前のみ)		9,900 円	造影剤のバリウム液を飲んで胃の粘膜に付着させ撮影します
腫瘍マーカー	PSA (男性)	1,980 円	中高年の男性に急増する前立腺がんを高い精度で早期に発見する血液検査です
	CEA	1,980 円	消化器系のがん、肺がん等発見のための補助的な血液検査です
	AFP	1,980 円	肝臓がん等発見のための補助的な血液検査です
	CA19-9	1,980 円	すい臓がんや胆のうがん等発見のための補助的な血液検査です
	CA125 (女性)	1,980 円	卵巣がんや子宮がん発見のための補助的な血液検査です
骨密度		4,400 円	大腿骨頸部(脚の付け根)の骨密度を調べる検査です
甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)		4,400 円	超音波でしこりや腫れの有無、血液で甲状腺機能を調べる検査です
子宮頸がん検診 (午前のみ)		5,390 円	ブラシで子宮の入口(頸部)の細胞を採り、がん細胞を調べる検査です
HPV 検査 (午前のみ) ※子宮頸がん検診を受診する方のみ		4,400 円	子宮頸がんの原因となるヒトパピローマウイルス感染を調べる遺伝子検査です
経膈超音波 (月~金曜・午前のみ)		4,400 円	膈内から超音波をあて、子宮や卵巣を観察します 子宮筋腫や卵巣腫瘍の発見に有効な検査です
マンモグラフィ	50歳未満 (二方向)	5,500 円	乳房を検査機器で圧迫してX線で撮影します 微細な石灰化を写し出すことができます
	50歳以上 (一方向)	4,400 円	
乳房超音波		3,850 円	乳房の上から超音波を当てて観察します 数ミリ単位の腫瘍(しこり)を見つけることができます
マンモグラフィ + 乳房超音波	50歳未満 (二方向)	8,250 円	検査精度が高くなるためセットでの申込みをお勧めします 協会けんぽ補助対象外の方はセットでの申し込みがお得です
	50歳以上 (一方向)	7,150 円	
詳細健診(眼底検査)		79 円	*医師の判断で追加する場合がございます(希望オプションではありません)

**女性  
(偶数年齢の方)**

子宮頸がん検診とマンモグラフィは協会けんぽ補助が利用できます

対象年齢、料金については、4ページをご参照ください

# 2023年度 検査項目 料金表

\*1 日消化器コース、レディースコース、2日総合コースは別冊『人間ドックのご案内』をご参照ください

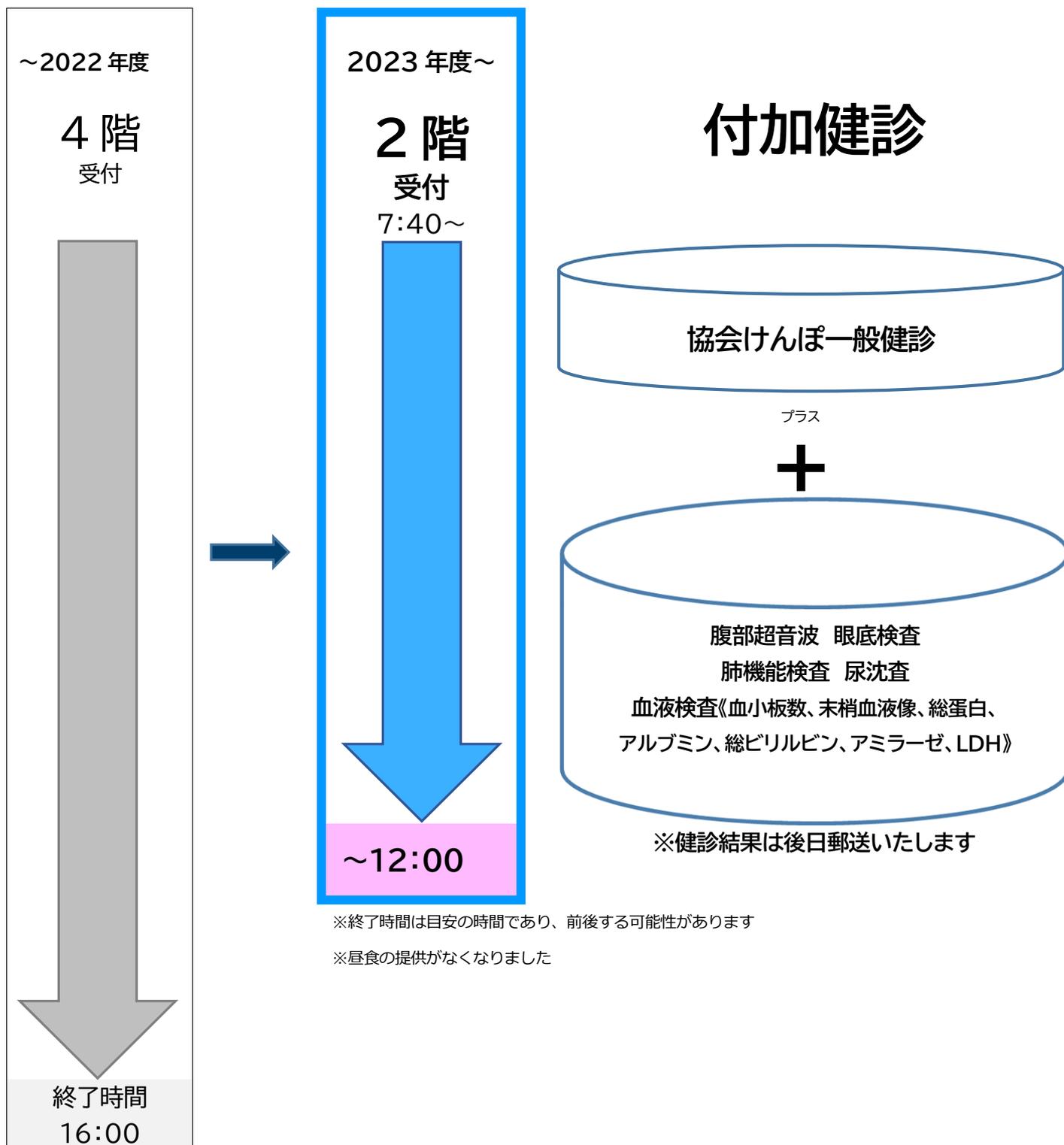
検査項目	コース	協会けんぽ補助対象			協会けんぽ補助外健診	
		一般健診	付加健診	標準コース	日赤生活習慣病健診	
		料金(税込)	18,865円	28,468円	44,000円	10,065円
		協会けんぽ補助額	13,583円	20,497円	13,583円 (付加健診対象の40歳、50歳の方は20,497円)	なし
		個人負担額(35~74歳)	5,282円	—	30,417円	10,065円
個人負担額(40歳、50歳)	7,971円	23,503円				
問診		●	●	●	●	
体格	身長・体重・BMI・標準体重・腹囲	●	●	●	●	
	体脂肪率・内臓脂肪測定			●		
視力・聴力		●	●	●	●	
血圧		●	●	●	●	
尿検査	糖・蛋白・潜血	●	●	●	●	
	尿沈渣		●	必要者のみ 実施		
	pH・尿ウロビリノーゲン・尿白血球・尿亜硝酸塩・尿比重			●		
便潜血検査	2日法	●	●	●	●	
血液検査	貧血	赤血球・白血球・色素量・赤血球容積値	●	●	●	●
		血液像・血小板		●	●	
		血清鉄・MCV・MCH・MCHC			●	
	糖代謝	空腹時血糖	●	●	●	●
		ヘモグロビンA1c			●	
	循環器	LDLコレステロール・HDLコレステロール ・non-HDLコレステロール・中性脂肪・総コレステロール	●	●	●	●
	泌尿器	血清クレアチニン・eGFR・尿酸	●	●	●	●
		尿素窒素			●	●
		尿アルブミン・尿クレアチニン・尿蛋白/クレアチニン比 ・アルブミン/クレアチニン比		●	●	
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP	●	●	●	●
		FIB-4index			●	
		LDH		●	●	
		血清総蛋白・血清アルブミン・総ビリルビン		●	●	●
		A/G比			●	●
		HBs抗原・HCV抗体			●	
		HBe抗原・HBe抗体			必要者のみ 実施	
	膵機能	血清アミラーゼ		●	●	
		膵アミラーゼ			必要者のみ 実施	
	血清反応	リウマチ反応テスト・CRP ・梅毒反応(RPR必要に応じてTPHA)			●	
	安静心電図		●	●	●	●
	胸部検査	胸部X線	●	●	●	●
		肺機能		●	●	
	胃検査	胃部X線(胃バリウム)	●	●	●	オプション 別途9,900円
胃内視鏡(胃カメラ)				事前予約オプション 別途7,700円		
腹部超音波			●	●		
眼底(両眼)			●	●		
眼圧				●		
内科診察		●	●	●	●	
その他	特定保健指導		対象者に実施			

お忙しい方も  
受診しやすくなりました

# 40歳 50歳の付加健診

(S58.4.2~S59.4.1 生) (S48.4.2~S49.4.1 生)

一般健診の方と同じように午前中で受診終了となります



# よくあるご質問

**Q** 一般健診と付加健診の胃バリウム検査を胃カメラへ変更できますか

**A** できません  
一般健診と付加健診の胃の検査はバリウム検査のみです  
胃カメラご希望の場合は人間ドックコースへ変更していただく必要がございます

**Q** 協会けんぽ補助対象外の35歳未満の従業員はどの健診を受診したらいいですか

**A** [日赤生活習慣病健診]を受診してください(6ページをご参照ください)  
健診コースに胃の検査は含まれておりませんが、オプション(別途料金)で胃バリウム検査を追加できます

**Q** 協会けんぽ補助の子宮頸がん検診だけ受診できますか

**A** 今年度20~38歳の偶数年齢の女性の方は協会けんぽ補助対象の子宮頸がん検診(単独)を受診できます  
予約書②のコースに斜線を引いていただき、オプションの[子宮頸がん検診]または[子宮頸がん検診+HPV検査]のどちらかに☑を記入してください(記入例は3ページをご参照ください)  
子宮頸がん検診(単独)対象以外の方はオプションのみのご受診はできません

**Q** 事業所で今年度すでに申込みをしたが、追加予約はできますか

**A** できます  
『事業所(本人)保険証』をお持ちの方は予約書②、『事業所に所属の方で《扶養、協会けんぽ以外》の保険証をお持ちの方は予約書③に記入していただき、郵送での申込みをお願いいたします  
保険証申請中の方は保険証番号欄に[申請中]と記入していただき、番号がわかり次第ご連絡ください  
確認書①は郵送不要です(記入例は2ページをご参照ください)

協会けんぽの補助額が増額となり、昨年よりお安く受診いただけます  
付加健診は一般健診の方と同じように午前中で受診終了できるようになりました

ご自身の健康状態をチェックする年に1回の機会です  
是非ご受診ください



受付時間 9:00~16:00 \*土日・祝日・年末年始を除く  
事業推進課 電話 (096)387-6683

