

会員の皆様へ

公益社団法人 宇摩法人会

健康診断のお知らせ

労働安全衛生法では、労働者の健康管理のため、1年以内ごとに健康診断を受診させることを事業者の義務として定めています。

宇摩法人会では、会員の福利厚生事業として、会員企業の代表者及び従業員の皆様を対象にした「第53回法人会健康管理検査」を実施致しますので、この機会にご受診いただくことをお勧め致します。

当健康管理システムの特徴

1. 専門スタッフによる検査実施のため、短時間での検査が可能です。
2. 検査内容は、労働安全衛生法で検査が義務付けられている全項目を網羅しています。
3. Cコースについては、人間ドック並みの詳細な血液検査・尿検査を実施しています。
4. より詳しい検査を実施できるDコース「人間ドック」を受診頂けます。

※Dコースにつきましては、年度内でのご予約調整となります。予めご了承ください。

5. 検査結果は、コンピューターで保管し、今後の受診の際にも活用されます。
6. 2021年度より健康診断の結果表を携帯電話アプリにて参照が可能になりました。

受診を希望される方は、別紙の申込書により宇摩法人会事務局までお申し込み下さい。

- ◎会員代表者に限り法人会が一検査コースにつき1,000円の補助を致します。
- ◎生活習慣病の予防および健康管理には、年2回の検査が適当です。前回受診された方も、是非継続してご受診下さい。前回もしくは前年度に受診された方は、料金の10%を割引致します。
- ◎受診料金は、当日会場まで持参して下さい。
- ◎血液検査の結果に影響が出ますので、検査当日の飲食は控えて下さい。

■お知らせ：新型コロナウイルス感染症対策について（重要）

新型コロナウイルス感染症が5類に移行されましたが、当センターでは受診される方に**必ず「マスク着用」していただくようお願いしております。**着用されていない場合には、受診をお断りさせていただきます。あらかじめご了承ください。

◆新規オプション検査のご案内◆

2023年8月の健康診断より、新しいオプション検査導入

「MCIスクリーニング検査」※採血による検査

MCIスクリーニング検査とは、MCI（軽度認知症）のリスクを評価する検査となります。
中年期以降の方を対象に検査受診を推奨。認知症予防のための早期予防の手段として有効な検査です。
（推奨年齢40歳～65歳）

※あくまで、リスクを評価する検査となります。判定が悪かったとしても、今すぐ治療が必要ではなく、生活習慣の見直しにより、リスク低減すると言われています。

健康診断コースおよびオプション検査一覧

総合健診センターStep

検査区分	検査項目	法人会A	法人会B	法人会C	法人会D	
診察等	問診、聴診	○	○	○	○	
	腹部触診				○	
保健指導	管理栄養士による栄養指導				○	
身体計測	身長・体重・肥満度・BMI	○	○	○	○	
	腹 囲	○	○	○	○	
	体成分				○	
眼 科	眼底検査				○	
	眼圧検査				○	
	視力検査	○	○	○	○	
聴 力	聴力検査(オーディオ)	○	○	○	○	
循環器	血圧測定	○	○	○	○	
	安静時心電図検査	○	○	○	○	
呼吸器	肺機能検査				○	
	胸部X線検査	○	○	○	○	
消化器	胃部内視鏡検査				○	
	腹部超音波検査				○	
	CEA(腫瘍マーカー)			○	○	
血 液 検 査	総コレステロール		○	○	○	
	HDLコレステロール	○	○	○	○	
	LDLコレステロール	○	○	○	○	
	中性脂肪	○	○	○	○	
	空腹時血糖値				○	
	HbA1c	○	○	○	○	
	膵機能	アミラーゼ			○	○
	肝機能	総蛋白			○	○
		A/G比			○	○
		アルブミン			○	○
		総ビリルビン			○	○
		GOT	○	○	○	○
		GPT	○	○	○	○
		γ-GTP	○	○	○	○
		ALP		○	○	○
		LDH			○	○
		ZTT				○
	TTT				○	
	HBs抗原			○	○	
	HBs抗体				○	
HCV抗体			○	○		
AFP(腫瘍マーカー)			○	○		
腎機能	尿酸、クレアチニン		○	○	○	
	尿素窒素			○	○	
	eGFR				○	
血液学	血液型				○	
	白血球数	○	○	○	○	
	赤血球数	○	○	○	○	
	血色素量	○	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	○	
	Fe			○	○	
	血小板数	○	○	○	○	
	血液像				○	
	MCV	○	○	○	○	
	MCH	○	○	○	○	
MCHC	○	○	○	○		
免疫 血清学	CRP			○	○	
	リウマチ因子			○	○	
	ASO				○	
	RPR、TP抗体				○	
	赤沈				○	
尿検査	蛋 白	○	○	○	○	
	糖	○	○	○	○	
	潜 血	○	○	○	○	
	沈 査				○	
	PH、ケトン体、ビリルビン ウロビリノーゲン、比重		○	○	○	
便検査	便中ヒトヘモグロビン(2日法)		○	○	○	
税込料金(自己負担金額)		6,970	9,005	15,660	38,500	
所用時間など		約30分	約30分	約30分	8:30-14:00	
個室・ご昼食		x	x	x	○	

オプション	対象コース				検査内容	料金(税込)
MCIプラス スクリーニング検査	A	B	C	D	MCI(軽度認知障害)になるリスクを調べる検査	23,500円
ABC検診	A	B	C	-	胃がん発症のリスク判定	4,400円
CA19-9	A	B	C	D	消化器がん検査	2,200円
PSA	A	B	C	D	前立腺がん検査	2,200円
尿酸セット	A	-	-	-	尿酸・クレアチニン	330円
便検査	A	-	-	-	便中ヒトヘモグロビン2日法	1,100円

健康診断の実施方法や注意事項

- ①あらかじめ問診票に該当事項をご記入ください。
- ②現在通院し、治療を受けている方は、予めお知らせください。
- ③2~3週間程度で健診結果表をお届け致します。
- ④結果に影響しますので、検査当日の飲食をお控えください。
- ⑤便検査をされる方は、2日分の便を採取してください。
採取日から6日以上経過すると検査できません。

健 診 申 込 書

受診日及び健診会場は、下記の通りです。ご希望の健診会場にチェックをお入れ下さい。

- 8月 20日(火) 中之庄公民館 午前9時30分～12時00分
- 8月 29日(木) 金生公民館 午前9時30分～12時00分
- 9月 5日(木) 長津公民館 午前9時30分～12時00分

※ 川之江・土居地区 会場が上記場所へ変更となりました。

★申込み締切日：7月24日(水) ※受診時間は「お申込順」とさせていただきます。

★「Dコース」は、予約受入を制限しているため、ご予約をお受けいたしかねる場合がございます。予めご了承ください。

法人名：

代表者名：

印

所在地：

電話：

継続	フリガナ 受診者氏名	性別	生年月日	希望コース に○印	NEW オプション検査					受付番号
					M C I プ ラ ス	A B C 検 診	C A 1 9 9	P S A	尿 酸 セ ツ ト ※	
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						
		男 ・ 女	平成・昭和 年 月 日	A B C D						

前回より継続の方は継続欄に○印を記入して下さい。受付番号欄には何も記入しないで下さい。
※オプション検査の尿酸セット、便検査は、BコースおよびCコース・Dコースの検査項目にあらかじめ含まれています。

☆お申し込み・お問い合わせ 公益社団法人宇摩法人会事務局

TEL: 24-7468 FAX: 24-8475