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56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、年度を跨いでのご予約調整となる可能性もございます。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付き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 断りさせて頂きます。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 診 申 込 書

受診日及び健診	会場は、下記σ	)通りです。ご希望 <i>の</i>	健診会場にチェックをお入れ下さい。	
	2月 2日(月) 2月12日(木) 2月16日(月) 2月27日(金)		午前9時30分~12時00分 午前9時30分~12時00分 午前9時30分~12時00分 午前9時30分~12時00分	
			<sup>時間は<u>「お申込順」</u>とさせて頂きます。 も性がございます。予めご了承ください。</sup>	
法人名 :				
代表者名:			印	

電話 :

所在地 :

									NIE	١٨/	7_					
	フリガナ					NEW オプション検査										
継続	受診者氏名	性別	生	年月日		Ā	希望: に(	コー <i>ス</i> )印	ζ	MCIプラス	ABC検診	C A 1 9 - 9	P S A	尿酸セット※	便検査※	受付 番号
		男・女	平成 • 年		日	Α	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年		日	А	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年		日	А	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年		日	А	В	С	D							
		男 · 女	平成 •		日	А	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年		日	Α	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年		日	Α	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年	月	日	А	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年	月	日	А	В	С	D							
		男 · 女	平成 • 年		日	А	В	С	D							

前回より継続の方は継続欄に〇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・お問い合せ 公益社団法人宇摩法人会事務局

TEL: 24-7468 FAX: 24-8475

## 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

	焓	査区分	検査項目	法人会A	法人会B	法人会C	合健診センターStep 法人会D
### 原籍経営   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日	1天」	且区刀					
保住指導   管理栄養士に名を栄養指導   ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	診	察等		U	0	U	
身体計測         後度分         ○<	保値	健指導					
### (	19141	~_7_ ()		0	0	0	
#成分	身体計測						
<ul> <li>眼 科</li> <li>・</li></ul>						-	
接力検査(オージナ)			眼底検査				0
聴力検索(ナンガ)	睚	艮 科	眼圧検査				0
### ### ### ### ####################							
呼吸器 接触接套	职	恵 力					
交替の心理の検査	循	環器					
対象   物部水線検査				0	0	0	
清化器   質別性   資別性   资別性   资別性   资別性   资別性   资别性   资明性   资别性   资明性   资明	呼	吸器			0		
消化器   膝部超音波検査   ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				U	0	O	
Big代謝	:和	· / L 모모					
## (##   10   10   10   10   10   10   10	/H	引し位置				0	
指質代謝					$\circ$		
DLJレステロール   O   O   O   O   O   O   O   O   O				0			
# 件性脂肪		脂質代謝					
## 代謝							
HAA1c					U	- U	
P 機能		糖代謝		0	0	0	
機量白		膵機能			Ĭ		
A/GLE		"					
### Pin							
A			アルブミン			0	0
### ALP			総ビリルビン			0	0
### ALP				0	0	0	0
肝機能			GPT	0	0	0	0
LDH   ZTT   O O O O O O O O O O O O O O O O O O			$\gamma-GTP$	0	0	0	0
A		肝機能	ALP		0		
A	m l					0	
HBs抗原							
HBs抗体						_	
Hisshum	液					0	
RFP(腫瘍マーカー)	,,,						
度		<b>医</b> 操船					
査       腎機能       尿素窒素       ○       ○         血液型       ○       ○       ○         自血球数       ○       ○       ○         赤血球数       ○       ○       ○         血液量       ○       ○       ○         血液学       Fe       ○       ○       ○         血液学       Fe       ○       ○       ○         血液像       ○       ○       ○       ○         MCH       ○       ○       ○       ○         MCH       ○       ○       ○       ○         ASO       ○       ○       ○       ○         RPR, TP抗体       ○       ○       ○       ○         RPR, TP抗体       ○       ○       ○       ○         素沈       ○       ○       ○       ○         水液       ○       ○       ○       ○         水液       ○       ○       ○       ○         水液       ○       ○       ○       ○         水次       ○       ○       ○       ○         水液       ○       ○       ○       ○         水次       ○       ○       ○<	検 —						
直のできます       日本のできます       日本のできますす       日本のできます       日本のできますす       日本のできます        日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます       日本のできます <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td></td>					0		
直域型		月1成形				0	
自血球数	查 —						
#血球数				0		$\sim$	
血液学  - (本で クリット							
血液学       トライン ロール できない ロール ロール ロール ロール ロール できない ロール		血液学					
血液学       Fe       〇       〇       〇       〇       ○ <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>							
血小板数 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				†			
血液像       ○ <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td>				0	0		
MCV     〇     〇     〇     〇       MCH     〇     〇     〇     〇       CRP     〇     〇     〇       Uウマチ因子     〇     〇     〇       ASO     RPR、TP抗体     〇     〇       赤沈     〇     〇     〇       羅 白     〇     〇     〇       液 査     〇     〇     〇       PH、ケトン体、ビリルビン     〇     〇     〇       ウロビリノーゲン、比重     〇     〇     〇       便検査     便中比へもプロビン(2日法)     〇     〇     〇       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500					1		
MCH     O     O     O       MCHC     O     O     O       CRP     O     O       リウマチ因子     O     O       ASO     O     O       RPR、TP抗体     O     O       赤沈     O     O       基 白     O     O     O       潜 血     O     O     O       沈 査     O     O     O       PH、ケトン体、ビリルビン     O     O       ウロビリノーゲン、比重     O     O       便検査     便中比へもプロビン(2日法)     O     O       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500				0	0	0	_
MCHC     O     O     O       CRP     O     O       リウマチ因子     O     O       ASO     RPR、TP抗体     O       赤沈     O     O       蛋白     O     O       潜血     O     O       PH、ケトン体、ビリルビン     O     O       ウロビリノーゲン、比重     O     O       便検査     便中比へモゲロビン(2日法)     O     O       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500							
免疫血清学     リウマチ因子     ○     ○       ASO     RPR、TP抗体     ○     ○       赤沈     ○     ○     ○     ○       屋 白     ○     ○     ○     ○       糖     ○     ○     ○     ○       アト、ケトン体、ビリルビン     ○     ○     ○       ウロビリノーゲン、比重     ○     ○     ○       便々とトキゲョン・(2日法)     ○     ○     ○       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500	L				0		
ASO							
血清学     ASO RPR、TP抗体 赤沈     O       蛋白     O     O       糖     O     O       液 査     O     O       PH、ケトン体、ビリルビン ウロビリノーゲン、比重     O     O       便検査     便中比へもプロビン(2日法)     O     O       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500		免症				0	
RPR、IP抗体							
展布     〇     〇     〇       糖     〇     〇     〇       潜血     〇     〇     〇       沈査     〇     〇       PH、ケトン体、ビリルビン     〇     〇       ウロビリノーゲン、比重     〇     〇       便検査     便中比へもがいと、2日法)     〇     〇       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500							
糖     O     O     O       潜血     O     O     O       沈査     O     O     O       PH、ケトン体、ビリルビン     O     O     O       ウロビリノーゲン、比重     O     O     O       便検査     便中比へもプロピン(2日法)     O     O       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500			赤沈			_	
潜血     O     O       沈査     O       PH、ケトン体、ビリルビンウロビリノーゲン、比重     O       使検査     使中比へもプロン(2日法)     O       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500			蛋白				
次査       〇         PH、ケトン体、ビリルビン       〇       〇         ウロビリノーゲン、比重       〇       〇         便検査       便中比へもプロピン(2日法)       〇       〇         税込料金(自己負担金額)       6,970       9,005       15,660       38,500							
次・食     〇       PH、ケトン体、ビリルビン     〇       ウロビリノーゲン、比重     〇       便検査     便中比へもがいとつ(2日法)       税込料金(自己負担金額)     6,970       9,005     15,660       38,500	尿検査			0	0	0	
ウロビリノーゲン、比重     O     O       便検査     便中比トモゲロビン(2日法)     O     O       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500	,,,	<del></del>		1			
便検査     便中比トヘモグロビン(2日法)     〇     〇     〇       税込料金(自己負担金額)     6,970     9,005     15,660     38,500			PH、ケトン体、ビリルビン	1			
税込料金(自己負担金額) 6,970 9,005 15,660 38,500	庙	<b>'</b>	リソロビリノーケン、比里	+			
				8 070			
かった							
個室・ご昼食 × × × O							

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	Α	В	С	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	Α	В	С	Í	胃がん発症のリスク判定	4,400円
CA19-9	Α	В	С	D	消化器がん検査	2,200円
PSA	Α	В	С	D	前立腺がん検査	2,200円
尿酸セット	Α	-	-	-	尿酸・クレアチニン	330円
便検査	Α	_	_	_	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あらかじめ問診表に該当事項をご記入下さい。
- ②現在通院し、治療を受けている方は、予めお知らせ下さい。 ⑤便検査をされる方は、2日分の便を採取してください。
- 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、検査当日の飲食はお控ください。 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。