

『人間ドック』のご紹介 (恵比寿駅より徒歩6分)

◆ 日本人間ドック学会の一日ドック基本項目(健保連項目)に加え、血管年齢のわかる動脈硬化度検査と詳細な血液検査を行います。

- ✓ 人間ドック【胃レントゲン検査】 税込 46,200円
◆ 学会認定医が画像診断を行います
- ✓ 人間ドック【内視鏡(胃カメラ)検査】 税込 51,700円
♥ 学会認定内視鏡医が担当します



<検査中止項目>

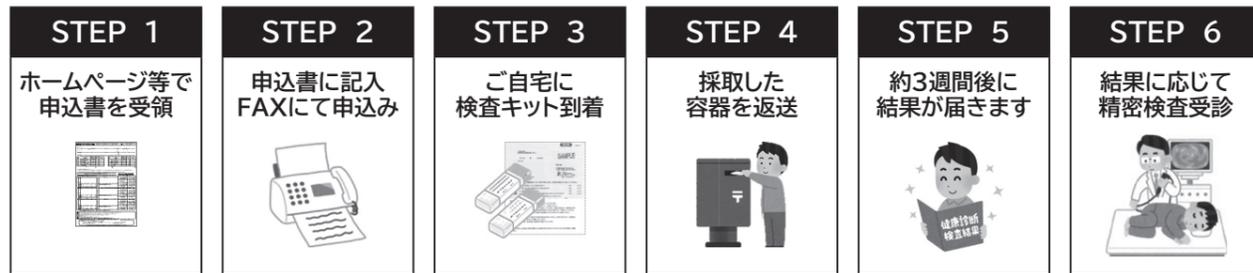
感染のリスクの高い「肺機能検査」を現在中止しています。中止の期間中は、上記の料金から税込1,650円差引きます。

『郵送による自宅健診』のご紹介

◆ 郵送による自宅健診はお忙しい方でも病院に行かずに自宅で手軽に行えるメリットがあり、がんや生活習慣病の「早期発見」につながる予防健診です。



項目No	検査項目名	税込検査料金	項目No	検査項目名	税込検査料金
①	大腸がん便潜血検査	2,750円	⑤	ペプシノゲン検査	3,460円
②	前立腺がん検査	3,460円	⑥	子宮頸がん予防検査	6,920円
③	胃がんリスク層別化検査	6,620円	⑦	高リスクHPV検査	4,990円
④	ピロリ菌抗体検査	3,460円	⑧	かんたん健診	5,850円



人間ドック・郵送による自宅健診 案内・申込書について

① 東商ホームページから資料入手

人間ドック、郵送による自宅健診のご案内・申込書を東京商工会議所のホームページより入手できます。
東京商工会議所 健康診断サービス <https://www.tokyo-cci.or.jp/welfare/health/>
(一財)日本健康増進財団 恵比寿健診センターをご覧ください。

② FAXで資料請求 FAX:03-5420-8033 (一財)日本健康増進財団 東商係行 恵比寿健診センター

ご希望の資料に☑してください

人間ドック 郵送による自宅健診

住所 〒 _____

事業所名 _____

氏名 _____ mail _____

TEL _____ FAX _____

※ご記入いただいた情報は、当該資料請求サービスのみで使用し、それ以外に使用することはありません。

生活習慣病健診のご案内

今年も『生活習慣病健診』及び『定期健康診断』を実施いたします。オプション検査も多数取り揃え充実した内容としております。日ごろの健康管理から生活習慣病の予防まで幅広い健診内容となっておりますので、この機会に皆様の健康管理に役立てられますようご案内申し上げます。

今回も皆様に安心してご受診いただけますよう、引き続き3密を避け予防措置をとったうえで健康診断を行います。お申込み後にお送りする健診書類に受診時のご案内を同封いたしますので、そちらをご確認のうえご受診ください。

1. 健診日程・会場

会場No.	地区	実施日	健診会場	交通機関
①	千代田	10月30日(月)・31日(火)	丸の内二重橋ビル	JR 東京駅 7分、有楽町駅 5分 メトロ 二重橋前駅・日比谷駅、 都営 日比谷駅 B5出口直結
②	台東	11月1日(水)	台東区民会館	メトロ・東武 浅草駅 6分
③	世田谷	11月2日(木)	北沢タウンホール	小田急線・井の頭線 下北沢駅 5分
④	大田	11月8日(水)	大田区産業プラザ	京急 蒲田駅 5分
⑤	豊島	11月10日(金)	屋外広告ディスプレイ健保会館	JR 大塚駅 5分
⑥	墨田	11月13日(月)	すみだ産業会館	JR・メトロ 半蔵門線 錦糸町駅 3分
⑦	新宿	11月20日(月)・21日(火)	健康保険組合連合会東京連合会	JR・メトロ 四ツ谷駅 3分

※実施時間は会場により異なります。直接会場へのお問合せはご遠慮願います。

2. 健診コース・健診料金

健診コース	健診内容	健診料金(税込)	所要時間
Aコース	生活習慣病健診	17,490円	約50分
Bコース	定期健康診断	9,790円	約40分
オプション	Cコース 胃がん検査 (ペプシノゲン)	3,300円	※A・B各コース の血液検査で 実施します。
	Dコース 肝炎ウイルス検査 (HBs抗原+HCV抗体)	2,860円	
	Eコース 前立腺がん検査 (PSA) ※男性のみ	3,300円	
	Fコース 卵巣がん検査 (CA125) ※女性のみ	3,300円	
	Gコース 心機能検査 (NT-proBNP)	2,750円	

※A・Bコースはどちらも労働安全衛生規則第44条(法定健診)に適合いたします。

各種オプション検査も
ご利用ください。



3. 検査項目

検査項目	血液検査																			
	脂質	肝機能				腎機能		脳機能	糖尿	貧血										
	LDLコレステロール	HDLコレステロール	中性脂肪	総蛋白	AST(GOT)	ALT(GPT)	Y-GT(Y-GTP)	ALP	A/G比	アルブミン	ビリルビン	尿素窒素	クレアチニン	尿酸	空腹時血糖	赤血球数	白血球数	血小板数	ヘマトクリット値	
健診コース	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Aコース(生活習慣病健診)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Bコース(定期健康診断)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

オプション	Cコース	胃がん検査 (ペプシノゲン)	血液検査により、胃がんに行進しやすい萎縮性胃炎(胃粘膜の萎縮)を調べるための検査です。ただし、胃を切除した方には適しません。
	Dコース	肝炎ウイルス検査 (HBs抗原・HCV抗体)	B型肝炎ウイルス・C型肝炎ウイルスに感染していないかを調べます。
	Eコース	前立腺がん検査 (PSA) ※男性のみ	血液中のPSA値を測定します。PSAは前立腺に特異的で、異常値の場合は効率的に前立腺がんを見つけることができます。前立腺がんのほか、前立腺肥大症、前立腺炎などでも値が高くなる場合があります。
	Fコース	卵巣がん検査 (CA125) ※女性のみ	主に卵巣がんを発見するための腫瘍マーカー検査です。※月経時・妊娠初期などに一過性的上昇がみられ、子宮内膜症の病気で値が高くなる場合があります。
	Gコース	心機能検査 (NT-proBNP)	心臓への負担を示す検査です。NT-proBNPの血中濃度を測ることで、心電図等で検出されにくい心臓の負荷状況を検出でき、手軽に心臓の健康度チェックができます。

4. お申込みから健診受診までの流れ

◆申込方法 3ページの「生活習慣病健診申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記健診実施機関へ直接郵送もしくはFAXにてお申込みください。

健診コース A・B及びオプションのいずれかを選択し、○印を付記してください。
※オプション検査のみの受診はできません。

希望日 健診実施日程表の会場No.①～No.⑦の内、希望する健診会場を選択し、会場No.で第1希望、第2希望まで明記してください。なお、密を避けるため1日の予約者数を制限しています。申込状況により希望会場にご案内できない事がありますが、その際はご了承願います。

◆申込締切日 10月11日(水)
※お申込みは先着順となります。定員は1枠(30分あたり)10名までとさせていただきます。定員になり次第受付を締切らせていただきますのでご了承ください。
※混雑(密集)を防ぐために、お申込みの受付時間に必ずお越しください。

◆健診日時の通知 健診日の1週間前までに、申込書に基づき日時・会場(地図同封)をご通知いたします。健診に必要な書類・検査容器も併せてお送りいたしますので、内容ご確認のうえ健診当日ご持参ください。なお、日時の変更が生じた場合は、あらかじめ早めにご連絡願います。

◆健診料の振込 **今回から専用振込用紙による支払いは廃止いたします。**
 健康診断が終了し、健診結果報告書送付後に別途、事業所様宛に請求書を送付いたします。到着後期日までにお支払いください。
 なお、お振込みの際の振込手数料は事業所様でご負担をお願いいたします。

◆健診結果の通知 健診後、約3週間程で「検査結果報告書」を各受診者宛にご通知いたします。

◆健診取り消し 健診終了後の請求処理に変更となるため、前回まで健診取り消し時に要していた返金処理は発生いたしません。



オススメ! ~健康診断と併せて検査できます~

<p><新型コロナウイルス中和抗体検査> ワクチン接種によって作られる「中和抗体」を調べる検査です。 ・接種済みで、抗体があるか確認したい。 ・接種から時間が経過し、現在も免疫があるか確認したい。 ・接種をしていないが、過去の自然感染で免疫がつかか知りた。</p> <p>事前のお申込みは不要です。健診当日、受付にて申込書への記入と検査料金(3,000円)をお支払いください。</p>	<p><風しん抗体検査(昨年より継続)> 市町村で発行された風しん抗体検査のクーポン券をお持ちの男性*の方は健診時に検査できます。 * 1962(昭和37)年4月2日~1979(昭和54)年4月1日生まれの方が対象になります</p> <p>事前のお申込みは不要です。当日クーポン券と身分証明書を受付にご提示ください。クーポン券をお忘れの場合は検査できませんのでご注意ください。 ※詳しくは厚労省ホームページをご覧ください。</p>
--	--

5. お申込み・お問い合わせ先

一般財団法人 日本健康増進財団 東商係
 恵比寿健診センター

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-24-4
 TEL: 03-5420-8026

※本健診のお申込み・お問い合わせは、実施機関である一般財団法人日本健康増進財団で承っております。

お申込みFAX
03-5420-8033



お知らせ

東京商工会議所では、健康管理サービスとして一般財団法人日本健康増進財団と提携し、下記内容による健康診断を実施しています。

4月・5月	一般健康診断	雇用時・定期健康診断(安衛則第43・44条)
10月・11月	生活習慣病健診	メタボリックシンドローム予防健診・定期健康診断(安衛則第44条)
通年	郵送健診	自己採取 大腸がん検査・前立腺検査・胃ペプシノゲン検査他
通年	日帰り人間ドック・各種健康診断	恵比寿健診センターにて実施(人間ドック・定期健康診断・消化器系健診・他オプション)

東京商工会議所 健康診断サービス <https://www.tokyo-cci.or.jp/welfare/health/>

2023年度生活習慣病健診申込書

(一財)日本健康増進財団 東商係 行
 恵比寿健診センター

必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください

お申込みFAX 03-5420-8033

フリガナ			
事業所名			
住所	〒	-	TEL
			FAX
フリガナ		部署名	
ご担当者			

健診コース	健診内容	検査料金(税込)	件数	合計金額
Aコース	生活習慣病健診	17,490円	件	円
Bコース	定期健康診断	9,790円	件	円
オプション	Cコース 胃がん検査 (ペプシノゲン)	3,300円	件	円
	Dコース 肝炎ウイルス検査 (HBs抗原+HCV抗体)	2,860円	件	円
	Eコース 前立腺がん検査 (PSA) ※男性のみ	3,300円	件	円
	Fコース 卵巣がん検査 (CA125) ※女性のみ	3,300円	件	円
	Gコース 心機能検査 (NT-proBNP)	2,750円	件	円
		合計金額	件	円
		総合計金額	件	円

※オプション検査のみの受診はできません。
 ※申込書が複数枚になる場合は総合計をご記入ください→

会場No.	地区	実施日	健診会場
①	千代田	10/30(月)・31(火)	丸の内二重橋ビル
②	台東	11/1(水)	台東区民会館
③	世田谷	11/2(木)	北沢タウンホール
④	大田	11/8(水)	大田区産業プラザ

会場No.	地区	実施日	健診会場
⑤	豊島	11/10(金)	屋外広告ディスプレイ健保会館
⑥	墨田	11/13(月)	すみだ産業会館
⑦	新宿	11/20(月)・21(火)	健康保険組合連合会東京連合会

※申込締切日: 10月11日(水)

No.	フリガナ氏名	性別	生年月日	検査結果送付先住所(勤務先は会社名も記入)	日中の連絡先	希望コース	希望会場No.
						希望オプション	第1 第2
1		男・女	昭・平 年 月 日	〒 -	()	A・B C・D・E・ F・G	
2		男・女	昭・平 年 月 日	〒 -	()	A・B C・D・E・ F・G	
3		男・女	昭・平 年 月 日	〒 -	()	A・B C・D・E・ F・G	
4		男・女	昭・平 年 月 日	〒 -	()	A・B C・D・E・ F・G	
5		男・女	昭・平 年 月 日	〒 -	()	A・B C・D・E・ F・G	

※申込者数が多い上欄に書ききれない場合は、誠に恐縮ですが本申込書をコピーしてお使いください。
 ※ご記入いただいた情報は、受診票作成、検査容器・請求書送付、健診結果報告、それに伴う統計・分析・翌年の継続的受診案内等に使用し、それ以外に使用することはありません。

※当方記入欄		
受付日	月	日
番号		

お申込み お問い合わせ	一般財団法人 日本健康増進財団 東商係 恵比寿健診センター	TEL	03-5420-8026
	〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-24-4	FAX	03-5420-8033

※本健診のお申込み・お問い合わせは、実施機関である一般財団法人日本健康増進財団で承っております。