

### ③東振協健診

⇒申込書は24～25ページ

- 1.健診名 東振協健診  
 2.健診場所 6～15ページ「東振協健診実施医療機関一覧表」参照  
 3.健診時期 年間を通して随時  
 4.健診内容・料金 コースや検査項目により一部負担金あり

検査項目	Bコース	B1コース
1.問診	○	○
2.身長・体重・BMI・腹囲	○	○
3.視力・聴力検査	○	○
4.血圧測定	○	○
5.尿検査	○	○
6.血液検査	○	○
7.心電図検査	○	○
8.胸部X線検査	○	○
9.胃バリウム検査	○(40歳以上)	○
10.大腸がん健診(便潜血)	○(40歳以上)	○
11.子宮頸がん健診(女性)	○(希望者のみ)	○(希望者のみ)
12.乳房健診(女性)	○(35歳以上の希望者のみ)	○(希望者のみ)
13.PSA検査 (前立腺がん) (腫瘍マーカー)	○(50歳以上希望者のみ)	○(希望者のみ)
14.腹部エコー検査		○
15.眼底、眼圧検査		○
一部負担金 (税込)	無料 (PSA希望者700円) (乳房・視触診あり500円)	2,500円 (PSA希望者3,200円) (乳房・視触診あり3,000円)

※乳房検査(女性のみ)は、各医療機関によって実施方法が異なります。

※乳房検査(女性のみ)は、視・触診ありの場合自己負担500円となります。

※胃バリウム検査は、胃内視鏡(¥4,223)に変更可能です。

5. 申込方法 「東振協健診申込書」(24ページ)・「東振協健診受診予定者名簿」(25ページ)を希望の医療機関と健康管理センターの両方に、郵送又はFAXしてください。
6. 健診結果 東振協から、申込書に記入された本・支店住所へ送付されます。
7. 申込み締切 受診希望月の2カ月前まで
8. その他
- ◆東振協健診を申込みされる方は、申込み時に「定期基本健診等結果報告同意書(共通・様式1号)を健康管理センターへ提出していただく必要があります。  
(すでに提出済の方は、あらためて提出する必要はありません。)  
用紙は当健保組合ホームページから印刷できます。(https://www.kankenpo.or.jp/) 申込みをする方の「定期基本健診等結果報告同意書」が健康管理センターに提出されているか確認し、未提出の場合は提出してください。
  - ◆コースでの申込みとなります。単項目での申込みはできませんのでご注意ください。  
また、料金は原則窓口にてお支払いいただきます。
  - ◆申込み時点で当健保組合の資格があっても、健診実施日に資格の無い方は受診できませんのでご注意ください。
  - ◆年度内に当健保組合の他の健診(健康管理センター診療所健診、巡回健診、委託契約健診、健診費用助成金)を受診している方は申込みできません。
  - ◆後日、医療機関より申込事業所(本・支店)に健診案内が届きます。
  - ◆データによる健診結果が必要な場合は、「健診データ作成依頼書」をご提出いただければエクセル形式で電子媒体(CD)により提供いたします。
  - ◆東振協再検査項目  
再検査と判定された方は以下の検査項目を無料で受けられます。また予約等をご自身で申込みをお願いいたします。

検査分類	検査項目
血圧	血圧 心拍数 尿糖 尿蛋白 尿潜血
糖代謝	尿糖 尿蛋白 尿潜血 空腹時血糖 HbA1c
腎尿路系	尿糖 尿蛋白 尿潜血 尿沈渣 血清クレアチニン eGFR
脂質代謝	総コレステロール 中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール
肝機能	AST(GOT) ALT(GPT) $\gamma$ -GTP ALP TP アルブミン 総ビリルビン LDH
尿酸	尿酸
血球	赤血球数 ヘマトクリット 血色素量 MCV MCH MCHC 白血球数 血小板数 白血球像

お問合せ先：管理課 TEL 03-3291-4535