

一般健康診断 実施に伴う受診者募集のご案内

【令和8年度】

事業所並びに従業員の皆様の健康維持増進を支援するため、定期健康診断を実施いたします。
従業員の健康管理は労働安全衛生法により1年以内ごとに1回の定期健診が義務づけられており、事業主の責務となっております。事業主ご自身の健康管理も含め、ぜひこの機会をご利用ください。

1. 実施日時・受付枠（各時間帯 先着40名限定）

※健診時間は1人1時間程度ですが、受診人数や順番により多少前後します。

※胃部レントゲン（バリウム検査）希望者は、必ず「9:00～」または「10:30～」の枠でお申し込みください。

受付時間	10月5日（月）	10月6日（火）	10月7日（水）
9:00～	男性限定（バリウム可）	女性限定（バリウム可）	男性限定（バリウム可）
10:30～	女性限定（バリウム可）	男性限定（バリウム可）	女性限定（バリウム可）
13:30～	男性・女性	男性・女性	男性・女性

⚠ 胃のレントゲン（バリウム検査）受診者への注意事項

前日午後10時以降は飲食・喫煙一切不可。また、体重100キロ以上の方は胃のレントゲン検査は受けられません。

2. 実施場所

御殿場市民会館 B1階 多目的室（御殿場市萩原 183-1 / TEL: 83-8000）

※例年と場所が異なります。3階の第7会議室ではありませんのでご注意ください。

3. 健診料（税込）

- ・基本料金：1名 8,500円（健診料 7,740円 + 事務手数料 760円）
- ・胃部レントゲン（バリウム）希望者：プラス 5,000円（内事務手数料 50円）
- ・※オプション検査および協会けんぽをご利用の方は裏面をご確認ください。

4. 検診項目

- ① 身長・体重・腹囲 ② 視力 ③ 聴力 ④ 血圧測定 ⑤ 尿検査 ⑥ 胸部X線
⑦ 貧血検査 ⑧ 肝機能検査 ⑨ 血中脂質検査 ⑩ 糖尿病系検査 ⑪ 問診・聴診

5. 申込方法とお支払いの流れ

【STEP 1】 事前申し込み 締め切り：8月28日（金）必着・先着順

商工会HPより申込用紙（Word/Excel）をダウンロード、または商工会定期発送の書類に記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。

【STEP 2】 受付確認と健診料のお支払い

申込書確認後、商工会より請求書を後日送付いたしますので、窓口または振込にてお納めください。

※9月10日（木）までに受付連絡がない場合は、恐れ入りますが商工会までご連絡ください。

6. 留意事項・変更キャンセルについて

- ・受診票等の配付：一般国保・協会けんぽともに、商工会より各事業所へ事前にお渡しいたします。
- ・変更等：9月10日（木）以降の変更はできません。これ以降のキャンセルは事務手数料を差し引いた額の返金となります。
- ・結果の送付：事業所ごと取りまとめの上、1ヶ月程度で送付します（全員の受診終了後に一括発送）。

オプション検査のご案内

●オプション検査をお申し込みの方へ

- ・オプション検査のみの申し込みはできません。必ず一般健診と合わせてお申し込みください。
- ・お申し込みの際は「別紙オプション検査申込書」をご記入ください（1名につき1枚、複数名はコピー）。
- ・申込書の控えは事業所でも保管してください。
- ・オプション料金は一般検診料とあわせて商工会へ後日、お支払いいただきます。
- ・大腸癌検査は事前に検査容器が届きます。
- ・子宮頸がん検診は、事前に「共立産婦人科」での受診が必須となります。

協会けんぽ(全国健康保険協会)の御利用について

当会では、全国健康保険協会（協会けんぽ）を利用した健康診断を実施いたします。年度内お一人様1回に限り、費用の一部が協会けんぽより補助されますので、ぜひご受診ください。

1. 一般健診の概要

対象者	協会けんぽ（社会保険）の被保険者（ご本人様）	
対象年齢 （令和9年3月31日時点）	35歳 ～ 74歳の方	20歳、25歳、30歳（若年者） 検査内容から便潜血検査、胃部レントゲン検査を省く ※上記便潜血検査、胃部レントゲン検査のOP選択不可
自己負担額	5,500円（税込）	2,500円（税込）
	※受診料は後日事業所宛に請求。別途、商工会受付事務手数料760円（税込）が発生します。 ※受診前10時間未満のカロリー摂取は血糖検査追加のため880円の追加料金が発生します。	
検査内容	問診、聴診等の診察 / 身体計測 / 血圧測定 / 尿検査 / 便潜血反応検査（大腸癌検査） / 血液検査 / 心電図検査 / 胸部・胃部レントゲン検査	

手順 1	商工会へ「本会用健診申込書」を提出（※「協会けんぽ利用欄」に必ずチェック）
手順 2	御殿場石川病院へ申込書等をFAX送信 事前に協会けんぽから送られている「生活習慣病予防健診申込書」に必要事項と健診機関名に「御殿場石川病院」と記載しFAX。オプション検査希望時は「オプション検査事前申込書」も併せて送信。 【FAX：0550-83-2426】
手順 3	健診の受診（※当日は必ず健康保険証を持参してください） * 胃検査があるため各日「9:00」または「10:30」のみの受診となります。希望しない場合は他の時間も受診可能です。その際は申込書の備考欄に「胃健診無」とご記入ください。
手順 4	健診料のお支払い 受診後、御殿場石川病院から事業所宛に請求書を送付いたします。銀行振込にてお支払ください。

検査内容・協会けんぽ利用・申込に関する窓口	一般健康診断の申込み等に関する窓口
御殿場石川病院 健診センター TEL：0550-83-1987 / FAX：0550-83-2426	御殿場市商工会 TEL：0550-83-8822 / FAX：0550-84-0605