#### 各地区本部 ご担当者 様

保健事業係 (小林)

## 2025 年度(春)の集団健診の日程等の報告のお願い

送付枚数 11 枚 (本状含む)

### \*以下のデータは 01 共有 > 05 国保 > ③健診に入れました

日頃より建設国保組合の運営にご協力を頂き、厚く御礼申し上げます。

### ① 健診内容について (別紙2)

- ・定期健診と基本健診コースの選択制 (例年同様)。検査項目の変更はありません。 健診費用と国保補助の変更もありません。
- ・オプションの変更はありません。

#### ② 健診日程の報告のお願いについて (別紙1)

日程を別紙1にご記入頂きご返信をお願い致します。機関紙・議案に掲載します。

- ※ 12月・1月の機関紙へ掲載希望の場合は、締切の関係で11月17日(月)までにご報告をお願い致します。
- ※共有フォルダにエクセルの別紙1のデータがあります。
- ※会場等の都合で未定の場合は、決まり次第ご報告をお願い致します

### ③ 健診時の保健指導について (別紙1)

別紙1に開催可能かどうか(〇か×)と可能な場合の指導場所(決まっていれば)を記入してください。

※保健指導場所として健診会場と隣接した別室を確保できる場合には、健診会場と併せて 確保をしていただきたくお願いいたします (別室の用意がない場合は、例年通り会場の一 角で実施いたします)

#### ④その他( 再掲:秋と同様です)

□「受診者記録簿(じん肺)」(参考:別添)配布の中止

※今年度から健診時の配布を行わないことになりました。

- □「受診者受付簿」入力項目の追加(受診者の電話番号の追加のお願い)(別添:受付簿)
- □「受診者受付簿用 CD」は各地本のロッカーに配布します。

#### 建設埼玉労働対策部・社会保障対策部/埼玉県建設国民健康保険組合

## 2024年度 受診者記録簿

(いずれかに○をつけてください)

受診日 年 月 日

生	活習	慣病健診	・定期健診・	基本健認	<b>全</b>							地区本部
3.1	がな				生	年	月	日	建設	埼玉に加え	えしてい	ますか
氏	名			男女	昭和 平成	年	月	E	O印を	組合員	· 組	合員外
		〒									the state of the s	_
住	所										)	
	//1		2025	年度	から						)	
				1 /2							)	
労	災保隆	食の特別	集団傾	診時	の配	布	まし	まも	けん			年)
		to the state of th									経 験	年 数
主											-	H
な											年	ヶ月_
職			one or a proper security of the company of the comp	The state of the s	-						年	ケ月
									年	月	年	ケ月
種									年	月	年	ケ月
=				1, 7	g± ¬	, ,,	<i>I</i> -	<b>L</b> /T		○または数年	シーストゲンン	・ノゼナハ
-				UN	, hili )		· · ·	17 (17	記成的に		子で合んし	. < /2 (4)
*	_	での仕事にこ										
	1.		等に吹き付けら							たことがる	あります	か?
			<ul><li>はい →</li></ul>							n	_	
	2.		等に吹き付けら							りますかり	?	
			<ul> <li>はい →</li> </ul>				_口、_		午间			
	3.		って作業をした ・ はい →					,	午問			
	1 -		ケイカル板、							争材の知路	<b>学</b> // 学	なした車
		、レート板、 がありますか	10 10 10 10 10 <del>10 10 10</del> 10 10	至依例 (コ	14-7.	ル寺)	、八千	がなる	ツカロ 新市)	建树 切 奶 树	守旧来	とした事
		いいえ	<ul><li>はい →</li></ul>	およそ、	年に		_日、_		年間			
	5.		使用しますか?									
		使わない	ひ・ 使う →	→ 毎日	<ul><li>週に</li></ul>	数回	<ul><li>月に</li></ul>	数回 •	年に	数回	Eベ	年間
7	最近	、下記の自動	覚症状はありま	きすか?								
	1.	坂や階段を	上がると息が切	りれる。						はい	• 17	いえ
	2.	平地をゆっ	くり歩いても息	が切れる。	•					はい	• 17	いえ
	3.	歩いた後に	胸がドキドキす	<sup>*</sup> る。						はい	• \$7	いえ
	4.	「せき」が	出る。							はい	• 52	いえ

#### ★たばこについて

5. 「たん」が出る。

1. 現在吸っている。 \_\_\_\_\_\_歳頃から、1日平均\_\_\_\_\_本吸っている。

2. 以前は吸っていたが、現在は吸っていない。\_\_\_\_\_歳から\_\_\_\_\_歳まで、1日\_\_\_\_本吸っていた。

3. ほとんど、まったく吸ったことがない。

6. この6ヶ月で「たん」に血が混じったことがある。

7. 今日の朝、黄色など色のついた「たん」が2回以上出た。

はい ・ いいえ

はい ・ いいえ

はい ・ いいえ

(Rive distance												T				-
(	(例は削除可)		↓[氏名]の方にフ	ノガナを	1111TG	表示して頂	乳でも構いません。			↓健診	時の年齢を	1.0	G. C.			
1	保険者証番号	兄名	氏名力ナ	性別		郵便番号	#	事業所名	生年月日	拼		<b>建設本田</b> 哲入血無	ピロン番	HBs抗原抗体	前立腺がん	・ 子 <b>宮</b> が(S)(
(全)   (本)   (本	000-00-00				090-13		l to	<u>埼玉県建設国保組合</u>	S49.1.1	40 年 年	有	_			柜	
#64回前をおう面部の家が総保護は128が12番号を記入して代表か		お今年の社会は		\rangle C   \ran	14 14	0000		<b>*</b>		Ř H						
反名力         性別 電腦 郵価等         住所         事業所名         生年日         本籍 加入計画 加入計画 加入計画 10.00         中心語 10.00         中心記 10.00         中心語 10		、TELLATIONが接続 寺つ国保の家族被(	/果険者 は【保険証番号	引 表記 (1)	200	1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00										腫瘍▽
電話番号の追加	告 <b>基</b> 理导领制	兄名	氏名力ナ	性别		郵便番号	#	事業所名	生年月日	拼		建設 塔田 加入 白無	ピロノ番	HBs抗原 抗体	前立腺	子 <b>宫</b> 頸 ん(S)
<ul> <li>電話番号の追加</li> <li>本人に連絡が取れる電話番号を記入してください</li> <li>株連絡を とるため。</li> <li>昨年度までは「実送者記録簿」に記載された情報で連絡を していましたが、「受診年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡を していましたが、「受診まり・サール 地本の都合に応じて電話番号を挿入する列は変更して大丈夫です電話番号の通加取得が必要になりました。</li> <li>(上所の記入誤りにご注意ください 昨年度までは「記載された住所を契合」でいたとのことです。「受診者記録簿」の席止により「受付簿」に記載された住所を契合していたとのことです。「受診者記録簿」の原止により「受付簿」に記載された住所を契合していたとのことです。「受診者記録簿」の原止により「受付簿」に記載された住所を契合していたとのことです。「受診者記録簿」の原止により「必有権のよりには、会診者記録簿」の原止により「の対象」に記載された住所を契合していたとのことです。「受診者記録簿」の原止により「の数付」を要に応じて分割送付をお願いいたします。</li> <li>(を助り をつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>※送付時期に送り場合には国保にご連絡ください。</li> <li>※送付時期に送り場合には国保にご連絡ください。</li> </ul>																H
□電話番号の追加 本人に連絡が取れる電話番号を記入してください 接連絡を とるため。																+
<ul> <li>電話番号の追加</li> <li>権産結果に異状が認められ緊急を要する場合に、戸田中央総合健康管理セン接連絡をとるため。</li> <li>昨年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡をしていましたが、「受診より電話番号を指して、ました。</li> <li>受付簿作成にあたり… 地本の都合に応じて電話番号を挿入する列は変更して大丈夫です電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いません電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いませんでたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を交合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を交合している要なおはしますがないたします。</li> <li>(を) かます数をお掛けしますがよろしくお願いたします。</li> <li>(を) もののCDが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>※送付時期に送う場合は月田中健診センターにご相談ください。</li> </ul>																++
<ul> <li>電話番号の追加</li> <li>本人に連絡が取れる電話番号を記入してください</li> <li>接連絡をとるため。</li> <li>昨年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡をしていましたが、「受診より電話番号の違加取得が必要になりました。</li> <li>受付簿作成にあたり… 地本の都合に応じて電話番号を挿入する列は変更して大丈夫です電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成して大井大です電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成して大井大ですでたたとのことです。「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を交合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を交合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を交合していたとのことです。「受診者記録簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を交合していたとの送付をの受に応じて分割送付をお願いいたします。</li> <li>② 戸田中へ受付簿 (CD) の送付 必要に応じて分割送付をお願いいたします。</li> <li>を切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。</li> <li>追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>※送付時期に送う場合は戸田中健診センターにご相談ください。</li> </ul>		2025年度												T		+
<ul> <li>(重話番号の追加 本人に連絡が取れる電話番号を記入してください</li> <li>(検査結果に異状が認められ緊急を要する場合に、戸田中央総合健康管理セン接連絡をとるため。</li> <li>(申年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡をしていましたが、「受診より電話番号の追加取得が必要になりました。</li> <li>(上り電話番号の追加取得が必要になりました。</li> <li>(上り電話番号の追加取得が必要になりました。</li> <li>(上り電話番号の上の正ですが表して大夫夫です電話番号を挿入する列は変更して大夫夫です電話番号の上の正のでではして大き利は変更して大夫夫です電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで体成しても構いませんまは、</li> <li>(上所の記入誤りにご注意ください 中年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合しました。</li> <li>(本) 中華とのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとので、人力間違いがないがないがないがないでいます。健診後はショートのののが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>(本) お手数をお掛けしますがよるしくお願いいたします。追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>(本) お手数をお掛けしますがよるしくお願いいたします。追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>(本) 法述付時期に迷う場合は戸田中健診とレターにご相談ください。</li> </ul>		亦画占														++
<ul> <li>○ 電話番号の追加</li> <li>本人に連絡が取れる電話番号を記入してください</li> <li>接連絡をとるため。</li> <li>昨年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡をしていましたが、「受診より電話番号の追加取得が必要になりました。</li> <li>受付簿作成にあたり… 地本の都合に応じて電話番号を挿入する列は変更して大丈夫です</li> <li>電話番号の追加取得が必要になりました。</li> <li>受付簿作成にあたり… 地本の都合に応じて電話番号を挿入する列は変更して大丈夫です</li> <li>電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いません</li> <li>市年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により、「受付簿」に記載された住所を交合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により、「受付簿」に記載された住所を交合していたとのでが必要に応じて分割送付をお願いいたします。</li> <li>を切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。</li> <li>追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>※送付時期に送う場合は戸田中健診センターにご相談ください。</li> </ul>		ダベデ														+
<u>検査結果に異状が認められ緊急を要する場合</u> に、戸田中央総合健康管理セン 接連絡をとるため。 昨年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡をしていましたが、「受意より電話番号の追加取得が必要になりました。 より電話番号の追加取得が必要になりました。 電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いません 電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いません でいたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合! ていたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合! ていたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合! ないたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合! ないたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合! ないたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合! ないたとのことです。「受診者記録簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合! ないたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」により、 ないりをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。 ※送付時期に迷う場合には国保にご連絡ください。						₩	人に連絡が取れる電話番号を記、	し								+
接連絡をとるため。  中年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡をしていましたが、「受診より電話番号の追加取得が必要になりました。 より電話番号の追加取得が必要になりました。  受付簿作成にあたり… 地本の都合に応じて電話番号を挿入する列は変更して大丈夫です 電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いません にいたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「の付簿」に記載された住所を突合にないていたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により、受け等」に記載された住所を安合には、を関を月の間隔が3週間程度開く場合や開催初日から最終日まで幅がある場合には、区切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。健診が、よ手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。 追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。 ※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。						検]	<u> </u>	る場合に、	田中央総合	被康	<b>警理セン</b> グ		いか者へ直			+
<ul> <li>昨年度までは「受診者記録簿」に記載された情報で連絡をしていましたが、「受意より電話番号の追加取得が必要になりました。</li> <li>受付簿作成にあたり… 地本の都合に応じて電話番号を挿入する列は変更して大丈夫です電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いません</li> <li>● 住所の記入誤りにご注意ください</li> <li>申年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所するいたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所するで、人力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。</li> <li>● 戸田中へ受付簿 (CD) の送付 必要に応じて分割送付をお願いいたします</li> <li>● 区切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。</li> <li>● 区切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。</li> <li>● 込む手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。</li> <li>● 込むのCDが必要な場合には国保にご連絡ください。</li> <li>※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。</li> </ul>						接	車絡をとるため。									$\forall$
より電話番号の追加収得が必要になりました。						作3	年度までは「受診者記録簿」に記	載された情報で連絡	各をしている	t したえ		者記錄簿	」の廃止に			+
(上所の確認 (上所の記入誤りにご注意ください 電話番号の一覧を別シートや別のエクセルで作成しても構いません (日所の記入誤りにご注意ください 昨年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合 (ていたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合 (すいたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合 (すいたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を突合 (すいたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を (をするで、人力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。 (健診 日田中へ受付簿 (CD) の送付 必要に応じて分割送付をお願いいたします (健診) ない、お手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。 (健診) ない、お手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。 (健診) ない、お手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。 (保診) ない、お手数をお掛けしますがよろしくお願いがたします。 (保診) (法がのCDが必要な場合には国保にご連絡ください。 ※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。			2. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	60000000000000000000000000000000000000	1 4 1			りました。 オス列什亦画ニアキ	† † †							+
<ul> <li>(主所の確認 住所の記入誤りにご注意ください 中年版しても構いません 中年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所するで、人力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。 すので、人力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。 (健診/4)を日の間隔が3週間程度開く場合や開催初日から最終日まで幅がある場合には、区切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。(健診/4)をつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。(健診/4)をつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。(は診/4)を分けて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。</li> <li>※送付時期に迷う場合には国保にご連絡ください。</li> <li>※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。</li> </ul>			ź:X	771.1	יומטוי	•		いるがは冬木のこれ	ハノくく							$\vdash$
(住所の確認 住所の記入誤りにご注意ください 昨年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を交合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所を交合していたとので、入力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。 (建診日の間隔が3週間程度開く場合や開催初日から最終日まで幅がある場合には、区切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。健診があるよりはかいたします。 (は診りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 (は診りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 (は診りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようが願いいたします。 (は診りが必要な場合には国保にご連絡ください。								クセルて作成しても	う構いません	3						Н
住所の記入誤りにご注意ください 昨年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合していたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所するでたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所するでたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住所するで、人力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。 (は診りを) の送付 、公算に応じて分割送付をお願いいたします。 (は診りを) は、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 を切りを) は、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 は診りを) は、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 後診りを) は、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 ※送付時期に迷う場合には国保にご連絡ください。		注意事項														
昨年度までは戸田中にて「受付簿」と「受診者記録簿」に記載された住所を突合「ていたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住戸すので、人力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。 (		$\Theta$	住所の確認			住产										$\vdash$
「これたとのことです。「受診者記録簿」の廃止により「受付簿」に記載された住事すので、人力間違いがないか改めてご確認頂きますようお願いいたします。						NE 全		٨	イヤ雑はこ	た作品	アケロー	ナーア結	甲女柒休儿			+
9のて、人力間違いがないか改めてご催認頂きますようお願いいたします。   戸田中へ受付簿 (CD) の送付   必要に応じて分割送付をお願いいたします							ナダキ、は、日十六、 大は年」、たたとのことです。「受診者記録:	と	で記載されて受付簿した。	に記載さ	7 6 入日 5 された住所	通り結果	ホを <i>処</i> 局の を送付しま			+
戸田中へ受付簿(CD)の送付 必要に応じて分割送付をお願いいたします 健診日の間隔が3週間程度開く場合や開催初日から最終日まで幅がある場合には、 区切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。 め、お手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。 追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。 ※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。						6	クプて、人刀間遅いがないか改めて	ご確認具さますよう	りお願いいて	 ス 	0					+
健診日の間隔が3週間程度開く場合や開催初日から最終日まで幅がある場合には、 区切りをつけて、名簿を戸田中に送付して頂きますようお願いいたします。健診終め、お手数をお掛けしますがよろしくお願いいたします。 追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。 ※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。							要に応じて分割送付をお願いい	たします								++
ようお願いいたします。健診%ます。 ます。 談ください。							今日の間隔が3週間程度開く場合く	<b>冷開催初日から最終</b>	日まで幅が	ある場		間隔が開く	前の日程で	\[\bar{\bar{\bar{\bar{\bar{\bar{\bar{		+
が、お子女とも対してよりなどでしている。 追加のCDが必要な場合には国保にご連絡ください。 ※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。						ฎ €	刃りをつけて、名簿を戸田中に送 <sup>、</sup> セモ粉をむ掛け! キオがトス 1	付して頂きますようくな酷いいたします	うお願いいた	 ₩	健診	果の発送	処理のた			+
※送付時期に迷う場合は戸田中健診センターにご相談ください。						追力	nのCDが必要な場合には国保にこ	6	0							
						**	き付時期に迷う場合は戸田中健診·	センターにご相談く	。いかない。							

## 建設国保 FAXO48-780-2112

# 2025年度(春)の集団健診開催日程(予定)

地本名					
※ <u>12 月・1</u> 月の機関	紙へ掲載希望の場	合は締切の関係で	:11月17日(	月)までに	ご報告下さい。
① 開催日程					
				<b>保健</b> 指	<b>保健</b> 指道

開催日	時間	会場	保健指 導開催	保健指導 場所
/ ()	~			会場内 / 別室
/ ()	~			会場内 / 別室
/ ()	~			会場内 / 別室
/ ()	~			会場内 / 別室
/ ()	~			会場内 / 別室
/ ()	~			会場内 / 別室

② 健診日程の機関紙への掲載	月号 :	希望(複数月可)
※機関紙の締め切りの都合上、ご返信頂いた時期に	よっては間に合わな	い場合があります。
※掲載を希望しない場合は、下記に理由を記載して	ください。	

## (春)定期:国保補助 8,000円(前年同様)

2025年4月1日

埼玉県建設国民健康保険組合 御中

## 健康診断御見積書

埼玉県戸田市上戸田2-32-20 医療法人社団 東光会 戸田中央 総合健康管理センター 理事長 中村 毅

2025年度 健康診断の件、下記のとおり御見積申し上げます。

税込金額	¥8,800	税率10% (消費税額)	¥800
検 査 名	検 査 項 目	備考	
《定期健康診断	»		
診察	問診、聴打診		
身体計測	身長、体重、BMI、視力、腹囲		
血圧検査	血圧測定		
尿検査	糖定性、蛋白定性、ウロビリノーゲン、潜血		
胸部X線検査	胸部X線撮影(直接1枚)		
聴力検査	オージオメーター使用(1000、4000Hz)		
貧血検査	赤血球数、白血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板		
肝機能検査	GOT, GPT, $\gamma$ —GTP, ALP		
脂質検査	LDLーc、HDLーc、中性脂肪、総コレステロール		
血糖検査	HbA1c、空腹時または随時血糖		
腎機能検査	BUN, CRE, eGFR		
痛風検査	尿酸		
心電図検査	心電図(12誘導)		
便潜血検査	便潜血反応(2日法)		
	以下余白		

## (秋·春 共通)基本:国保補助6,600円(前年同様)

埼玉県建設国民健康保険組合 御中

## 健康診断御見積書

埼玉県戸田市上戸田2-32-20 医療法人社団 東光会 戸田中央 総合健康管理センター 理事長 中村 毅

2025年度 健康診断の件、下記のとおり御見積申し上げます。

税込金額	¥6,600	税率10% (消費税額)	¥600
検 査 名	檢 査 項 目		備老
《基本健康診断》	R.		
診察	問診、聴打診		
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲、視力		
血圧検査	血圧測定		
尿検査	糖定性、蛋白定性		
胸部X線検査	胸部X線撮影		
聴力検査	オージオメーター使用(1000、4000Hz)		
貧血検査	赤血球数、血色素量		
肝機能検査	GOT、GPT、γ —GTP		
脂質検査	LDL一cho、HDL一cho、中性脂肪		
血糖検査	空腹時または随時血糖		
心電図検査	心電図(12誘導)		
	以 下 余 白		

《備考》

巡回健診のみです。

#### 集団健診項目

2025年度		春	秋・春・(夏)
	生活習慣病健診コース	定期健診コース	基本健診コース
価格	15,000円(税込)	8,800円(税込)	6,600円(税込)
建設国保補助	10,000円	8,000円	6,600円
	•		
健診項目	生活習慣病健診コース・	定期健診コース・	基本健診コース
質問票	0	©	0
業務歴	0	0	0
既往歴	0	0	0
自覚・他覚症状	0	0	0
身長・体重・BMI	0	0	0
腹囲	0	0	0
視力	0	0	0
聴力(オージオ)	0	0	0
血圧	0	0	0
尿糖	0	0	0
尿蛋白	0	0	0
尿ウロビリノーゲン	0	0	
尿潜血	0	0	
中性脂肪	0	0	0
HDL-CHO	0	0	0
LDL-CHO	0	0	0
T-CHO	0	0	
AST (GOT)	0	0	0
ALT (GPT)	0	0	0
γ-GTP	0	0	0
ALP	0	0	
BUN	0	0	
クレアチニン	0	0	
e G F R	0	0	
尿酸	0	0	
H b A1c	0	0	
空腹時血糖	0	0	0
赤血球数	0	0	0
白血球数	0	0	
ヘモグロビン値	0	0	0
ヘマトクリット値	0	0	
血小板	0	0	
ペプシノゲン	0		
H C V	0		
心電図	0	0	0
眼底	0		
便(2日法)	0	0	
胸部X線	0	0	0
医師の診断	0	0	0

◎特定健診項目

## 2025年度 (集団健診) オプションについて

### ①オプションのみの受診はできません

検査項目(参考…採血1本追加)	内容	金額(税込)
男性腫瘍マーカーセット	PSA・CEA・CA19-9・シフラ・抗P53抗体	¥11,000
※(単品)前立腺検査を含む	※下表参照	<del>1</del> 11,000
女性腫瘍マーカーセット	CEA·SCC·CA125·CA15-3·抗P53抗体	¥11,000
※(単品)子宮頸がん等・卵巣がん等・乳がん等を含む	※下表参照	<del>1</del> 11,000
(腫瘍マーカー単品) 子宮頸がん等 (女性)	SCC	¥2,200
(腫瘍マーカー単品) 卵巣がん等 (女性)	CA125	¥2,750
(腫瘍マーカー単品) 乳がん等 (女性)	CA15-3	¥2,750
(単品) 前立腺 (男性)	PSA	¥2,610
ピロリ菌検査		¥1,560
B型肝炎検査	HB s 抗原・抗体検査	¥1,980
アレルギー検査	吸入接触系アレルゲン19種+食餌系アレルゲン20種	¥11,000

腫瘍マーカー検査は、各種がんの補助診断に使われます。生活習慣・服薬・がん以外の病気などでも高い数値になることがあります。反対に、がんがあっても値が高くならないこともあるため、がんの有無やがんがある場所は腫瘍マーカーの値だけでは確定できません。高い値が出た場合は、画像診断等を併用する必要があります。

※結果は、別紙ではなく「健康診断結果報告書」の健診項目の最後に表示されます。同封される「健診活用ハンドブック」と併せてご覧ください。

### 腫瘍マーカー(検査項目)

	単品の 有無	セットの 内容	項目	調べること
	•	•	PSA	前立腺の異常
		•	CEA	主に大腸がん、胃がんなどの消化器がんや、肺がん、泌尿器科がん
男性		•	CA19-9	すい臓がん、胆道がん、肺腺がん等
		•	シフラ	肺扁平上皮がん、肺腺がん等
		•	抗P53抗体	大腸がん、食道がん、肺がん等
		•	CEA	主に大腸がん、胃がんなどの消化器がんや、肺がん、婦人科系がん
,	•	•	scc	子宮頸がん、食道がん、肺扁平上皮がん
女性	•	•	CA125	卵巣がん、子宮内膜がん、すい臓がん、肝がん等
,	•	•	CA15-3	乳がん、卵巣がん等
		•	抗P53抗体	大腸がん、食道がん、肺がん等

※CEAについては男性・女性でコメントを変えております。

## ②特殊健診関係

## 年度1回、一般健診(生活習慣病・定期・基本健診のいずれか)を併せて受診

以下、申込実績のあるものを抜粋しました。その他、対応可能な一覧は別添を確認してください。

### 【有機溶剤健診】 ▶受診者に渡すもの…専用の色紙

検査名	検査項目	金額 (税込)
基本検査 (シンナー等)	診察(業務歴・既往歴の調査、自覚・他覚症 状の有無の調査)	¥2,340
基本+トルエン	尿中馬尿酸	¥3,860
基本+キシレン	尿中メチル馬尿酸	¥3,860
基本+トルエン・キシレン	尿中馬尿酸・尿中メチル馬尿酸	¥4,680

## 【特定化学物質健診】 ▶受診者に渡すもの…特定化学物質健康診断個人票

検査名	検査項目	金額(税込)
溶接ヒューム	診察(業務歴・既往歴の調査、自覚・他覚症 状の有無の調査)、握力測定	¥1,870

### 【塵肺健診】 ▶受診者に渡すもの…専用の用紙

検査項目	金額(税込)		
診察(粉塵作業についての職歴の調査)、胸部X線撮影	¥4,180		

## 【石綿健診】 ▶受診者に渡すもの…専用の色紙

¥4,180

## 特殊健診取扱い一覧表

戸田中央総合健康管理センターが集団健診で対応可能な特殊健診の一覧になります。 金額は申込実績のある「有機溶剤」「溶接ヒューム」「塵肺健診」「石綿健診」については別表確認ください。

希望者がいる場合には地本より個別に戸田中央総合健康管理センターと調整をお願いいたします。 それぞれ、受診者が記入する専用の用紙があります(種類が多い為、一式を事前に配布はできないとのことです)

2023

	物質名	検査項目	金額(稅込)	 実施時期
1	-ジメチルヒドラジン	問診	1,870円	6か月以内ごとに1回
2	1・1・2・2-テトラクロルエタン	問診、血液検査(肝機能3項目)	2,530円	
3	1・2-ジクロロエタン	問診、血液検査(肝機能3項目)	2,530円	
4	1・2-ジクロロプロパン	問診、血液検査(肝機能5項目)	2,750円	
5	1・4-ジオキサン	問診、血液検査(肝機能3項目)	2,530円	
6	アクリルアミド	問診	1,870円	
7	アクリロニトリル	問診	1,870円	
8	エチルベンゼン	問診、尿検査(尿中マンデル酸の量)	5,170円	
9	塩素	問診	1,870円	
10	塩素化ビフェニル	問診	1,870円	
11	オルトートリジン及びその塩	問診、尿検査(潜血)	2,090円	
12	クロム酸(塩)・重クロム酸(塩)	問診、胸部レントゲン検査	3,520円	
13	クロロホルム	問診、血液検査(肝機能3項目)	2,530円	
14	五酸化バナジウム	問診、血圧測定、肺活量測定	3,960円	
15	コバルトまたはその無機化合物	問診	1,870円	
16	シアン化カリウム、シアン化水素、シアン化ナトリウム	問診	1,870円	
17	四塩化炭素	問診、血液検査(肝機能3項目)	2,530円	
18	ジクロルベンジジン及びその塩	問診、尿検査(潜血)	2,090円	
19	ジクロロメタン	問診、血液検査(肝機能5項目)	2,750円	
20	臭化メチル	問診	1,870円	
21	水銀またはその無機化合物	問診、尿検査(蛋白·潜血)	2,090円	
22	スチレン	問診、血液検査(貧血2項目·肝機能3項目)	6,270円	
22	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	尿検査(尿中マンデル酸及びフェニルグリオキシル酸の総量		
23	テトラクロロエチレン	問診、血液検査(肝機能3項目)	5,610円	
		尿検査(潜血・尿中トリクロル酢酸)		
24	トリクロルエチレン	問診、血液検査(肝機能3項目)	5,390円	
		尿検査(尿中トリクロル酢酸)		
25	トリレンジイソシアネート	問診	1,870円	
26	ナフタレン	問診、尿検査(潜血)	2,090円	

27	ニッケル化合物	問診	1,870円	
28	砒素又はその化合物	問診、胸部レントゲン検査	3,520円	
29	弗化水素	問診	1,870円	
30	ベリリウム	問診、肺活量測定、胸部レントゲン検査	5,390円	
31	ベンゼン	問診、血液検査(貧血4項目)	2,310円	6か月以内ごとに1回
32	マンガンまたはその化合物	問診、握力測定	1,870円	
33	溶接ヒューム	問診、握力測定	1,870円	
34	メチルイソブチルケトン	問診	1,870円	
35	硫化水素	問診	1,870円	
36	硫酸ジメチル	問診、尿検査(蛋白)	2,090円	
37	酸化プロピレン	問診	1,870円	
38	石綿健診	問診、胸部レントゲン検査	4,180円	
39	塵肺健診	問診、胸部レントゲン検査	4,180円	管理区分1は3年以内ごとに1回
				管理区分2と3は1年以内ごとに1回

<sup>※</sup>塵肺検査の管理区分は塵肺結果票に記載されます。