

2025年度 定期健康診断 実施のご案内

事業主は労働安全衛生規則により、少なくとも年1回、定期的に従業員に健康診断を実施し、その結果を従業員に通知するよう義務づけられています。本年も下記日程で健康診断を実施致しますので、多数受診されますようご案内申し上げます。

なお、今年度も定期健康診断を小田原箱根健診クリニックでも実施します。事業所の皆様におかれましては、ご都合に合わせて、どちらかを選択し定期健康診断を受診して頂くようご案内申し上げます。今月号に同封されている小田原箱根健診クリニック健康診断のご案内をご確認ください。

実施日	会場	午前の部		午後の部 ※軽めの昼食は可
		受付時間	胃がん	受付時間
7月7日(月)	卸団地	9:00~11:30	—	13:30~15:00
17日(木)	卸団地	9:00~11:30	○	13:30~14:30
25日(金)	卸団地	9:00~11:30	—	13:30~14:30
28日(月)	卸団地	9:00~11:30	○	13:30~15:00
8月6日(水)	箱根	10:00~12:00	—	なし

【会場】箱根…箱根町仙石原文化センター(箱根町仙石原 842)
卸団地…小田原卸商業団地協同組合(小田原市鬼柳 172-9)

健診受診料(税率10%) 会員 10,000円税込 非会員 14,000円税込

(会員健診料内訳: 10,000円税込 税率10% うち消費税910円)

【検査項目】身長、体重、BMI、血圧測定、腹囲測定、視力測定、胸部X線検査、尿検査(蛋白・糖・ウロビリノーゲン)、血液検査(白血球・赤血球・血色素・ヘマトクリット、AST、ALT、γ-GTP、ALP、中性脂肪、LDL コレステロール、HDL コレステロール、尿酸、尿素窒素、クレアチニン、eGFR、血糖、HbA1c)、心電図検査、聴力検査、診察
【検査機関】JA 神奈川県厚生連 保健福祉センター

特別検査 <希望者のみ> (税率10%)	胃がん検査(上部消化管X線検査) 食事制限あり 5,500円税込 (うち消費税500円)
眼底検査 1,100円税込 (うち消費税100円)	大腸がん検査(便潜血反応検査2回法) 2,200円税込 (うち消費税200円)
消化器検査(ペプシノーゲン検査) 3,800円税込 (うち消費税346円)	*がん検査セット(男性) 詳細は裏面 9,500円税込 (うち消費税864円)
骨粗鬆症検査(骨密度測定) 4,000円税込 (うち消費税364円)	*がん検査セット(女性) 詳細は裏面 9,500円税込 (うち消費税864円)
リウマチ検査(女性) 3,800円税込 (うち消費税346円)	食事制限は胃がん検査のみです。それ以外の検査は、同日の食事は“軽め”が望ましいとされています。

お申込書に必要事項をご記入の上、5月16日(金)までにFAXにてお送りください。

受診料は、右記期限までに下記口座にお振込をお願いします。支払期限: 6月6日(金)

※期限までにお支払がなかったときは、受診ができない場合がございます。※振込手数料はご負担ください。

※受診日から2週間前を過ぎてもキャンセルの場合、ご返金は原則できませんのでご注意ください。

【お申込み・お問合せ】小田原箱根商工会議所(門松・大川・山田) TEL 0465-23-1811

振込先 さがみ信用金庫 本店(普) 2114783 小田原箱根商工会議所 会頭 鈴木 倭介

■神奈川県福祉共済協同組合の共済加入者がこの法定検査を受診すると補助を受けられます。補助を申請する場合には、事業所から、神奈川県福祉共済協同組合(電話 045-228-0774)まで申請申込みをして下さいますようお願い申し上げます。

■小田原箱根商工会議所 登録番号: T5021005005630

オプション検査の注意事項

■がん検査セット（男性）

大腸がん・膵がん・胆道がん・前立腺がんの検査で血液検査となります。

■がん検査セット（女性）

大腸がん・膵がん・胆道がんの検査で血液検査となります。

*上記のがん検査は、腫瘍細胞から、あるいは腫瘍が体の中にある事によって増加する物質を調べる検査で、がんの補助診断に使われます。よって、これだけではがんの早期確定診断はできませんので、ご理解の上お申し込みください。

■消化器検査（ペプシノーゲン検査）は血液検査です。

胃がんの有無を直接検査する方法ではありません。胃がんになる前に萎縮性胃炎が見られることがあり、ペプシノーゲンという物質が血液中から減少します。この物質の濃度を計ることで萎縮性胃炎を見つけ、胃がんに備えようという検査です。

■大腸がん検査は、精度の高い免疫学的便潜血検査（2日法）です。

事前に専用容器をお送りします。注意事項をよくお読みになり、採取願います。受診日当日お持ち下さい。後日の提出はお受けできませんのでご注意ください。

■胃がん検査は、バリウムという造影剤を飲んで胃にX線を当てながら撮影する胃部レントゲン検査です。

検査前日

<活動> 激しい運動は避け、体を休ませておいて下さい。

<食事> アルコール・油物を控え、暴飲暴食はしないようにして下さい。

前日の夜9時以降は絶食。水分は、コップ一杯程度であれば飲んで構いません。

<内服> 通常通り内服して下さい。特に、血圧・心臓・脳卒中の薬は飲んで下さい。

糖尿病の薬に関しては、食事をとっていないと低血糖となる危険性があるため主治医に確認が必要です。

検査当日

<食事> 当日の朝から検査終了までは禁飲食。ただし口内を水で湿らす・うがいすることは可能です。

<内服> 主治医に必要と言われた薬は、朝起きてすぐに100cc以下の水で内服して下さい。（内服から健診まで、最低3時間はあけて下さい。）その他の薬は、検査終了後に服用して下さい。

<喫煙> 検査当日の朝からなるべく控え、検査1時間前からは喫煙しないで下さい。

注) 喫煙は血圧・心拍の上昇を招き、胃液が増加します。その結果、血圧測定値やX線写真の結果に影響を与える可能性があります。

検査後

検査終了直後に多めの水を飲んで下さい。腸管内で固まりにくくするため、下剤服用後も水分を普段より多めに摂り続けて下さい。排出時間に個人差はありますが、体内から安全に排出されるようにアルコールが含まれている飲料での水分摂取は厳禁です。

<下剤> 検査終了後お渡しいたしますので、必ず忘れずに飲んで下さい。

<食事> 普段通りで構いません。

下記に該当される方は、胃部レントゲン検査を受けられません。

●以前にバリウム検査でアレルギー症状を起こした事のある方。

●妊娠中または妊娠の可能性のある方。 ●検査の当日、朝食をとられた方。

< お問い合わせ >

JA 神奈川県厚生連 保健福祉センター
巡回健診事業課 TEL 046 (397) 2360

FAX 0465-22-0877 小田原箱根商工会議所 行 **2025年度 定期健康診断 申込書(小田原卸商業団地・箱根会場用)**

事業所名		TEL		FAX		受付番号
担当者名		住所	〒 -			

例年、午前の部は大変混雑し受診に時間がかかっております。午後の部は比較的スムーズで、昼食後でも受診が可能です。
胃がん検査等の特別な事情がない方は、午後での受診にご協力をお願いいたします。
受付時刻の厳守にご協力をお願いします。検診終了までにお時間がかかることが予想されますので、余裕を持ってお越しください。
受付は、お申込みいただいた時刻の方を優先いたします。受付は申込時刻の15分前から開始いたします。予めご了承ください。

<ご希望の受診日と希望する時刻をご記入ください> お申込みは先着順です。各時間帯 15名以内で調整をさせていただきます。ご希望に添えないこともございますがご了承ください。
午前の部 ※9:00/※9:30/10:00/10:30/11:00/11:30 **午後の部** 13:30/14:00/14:30/15:00
 ※箱根会場での受診受付開始は、午前 10:00～ 午後の健診はありません。(午前中のみ) ※7/17, 25の最終受付時間は 14:30 までです。

No.	受診日	受付時刻	必ずご記入ください			特別検査 ※希望者のみ (○印をご記入下さい)								備考		
			フリガナ	性別	生年月日	眼 底	胃 がん	消 化 器	骨 粗 鬆 症	大 腸 が ん	(が ん 性 検 査)	(が ん 性 検 査)	リ ウ マ チ (女 性)			
			受診者氏名												1, 100	5, 500
1	/	:		男・女	平 昭 . .											
2	/	:		男・女	平 昭 . .											
3	/	:		男・女	平 昭 . .											
4	/	:		男・女	平 昭 . .											
受診料金			(会員) 10,000 円 × 名 = 円			円	円	円	円	円	円	円	円	円	合計 円	

ご記入いただいた情報は、当所及び実施機関からの各種連絡・情報提供に利用させていただくほか、次回健康診断の際に利用させていただくことがあります。

健康診断等の検査結果につきましては、疾病予防と早期発見等、健康保険事業の利用目的に基づき、事業所に第三者提供致します。
 また、皆様からお預かりした個人情報は、「個人情報保護法」を遵守し、適正な取り扱いと保護を厳格に行います。 JA 神奈川県厚生連 保健福祉センター巡回健診事業課