

会員の皆様へ

生活習慣病総合健診のご案内

公益社団法人 松阪法人会

～年間を通じて受診いただけます！～

法人会福利厚生事業の助成をご活用ください!!

日常生活を送る中で、病気はかなり進行してからでないと感じにくいものです。

早期発見し、早期治療につなげるためには、定期的に健康診断を受診することが大切になってきます。

(公社)松阪法人会では松阪市健診センター(指定管理者 松阪地区医師会)と協力し、健診を実施しております。

福利厚生事業の一環として負担額の一部を助成致しますので、この機会に是非ご受診ください。

(総合コースに限り1名3,000円 ※1事業所 年度上限3名様まで)

記

◆実施期間 **令和6年5月7日(火)～令和7年2月28日(金)**

※日曜日・祝日は除きます。土曜日の開催につきましてはお問い合わせください。

※受付時間につきましては、検査の項目により時間制限・検査枠の制限がございますのでこちらで指定させていただきます。(お時間の指定はご遠慮下さい)

なお、健診枠に限りがございますのでご希望に添えない場合がございます。

当月含めまして先3カ月までのご予約となります。健診を希望されます月の3カ月前になりましたら必ず希望日を第三希望まで、同封の申込用紙にご記入いただき、FAXにてお申込下さい。

◆実施場所 **松阪市健診センター ぴーす (松阪市民病院敷地内 新館2階)**

◆費用 ●総合コース 28,500円 ●Aコース 15,700円 ●Bコース 7,100円

※健診費用につきましてはなるべく後日請求でお願いします

－オプション項目－

★内視鏡検査: 12,500円(総合コース・Aコースの方は差額4,400円になります)

★乳がん検査: 4,800円(触診なし)

★子宮がん検査: 4,800円

※その他血液オプション検査につきましては、お問い合わせください。

※内視鏡検査、乳がん検診、子宮がん検診については、曜日指定の受診となります。

◆申込方法 同封の用紙にて、FAXでお申込みください。

(松阪法人会HPからもダウンロードできます)

◆申込期間 **令和6年4月1日から令和6年12月27日まで**

(期間厳守)

※受診案内(予約票、問診票など)は随時送付させていただきます。

☆お問い合わせ先

松阪市健診センター ぴーす(指定管理者 松阪地区医師会)

〒515-0073 松阪市殿町1550 TEL 0598-23-7563 FAX 0598-23-7669

お問い合わせ時間 月～金曜日 9:00～16:30 土曜日 9:00～12:00



検査項目		コース名称		
		総合	A	B
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲	●	●	●
眼科系	視力検査	●	●	●
	眼底検査	●		
聴力	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)	●	●	●
尿検査	糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン	●	●	●
貧血	赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット	●	●	●
	白血球数・血小板数	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC	●	●	●
	血清鉄(Fe)・UIBC	●		
肝機能	総蛋白・アルブミン・A/G比	●		
	AST・ALT・γ-GTP	●	●	●
	LDH・コリンエステラーゼ	●		
	ALP	●	●	
膵臓	アミラーゼ	●		
腎機能	尿素窒素	●		
	尿酸・クレアチニン	●	●	
脂質	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	●	●	●
炎症	CRP 定量・リウマトイド因子	●		
糖尿病	血糖(GLU)	●	●	●
	HbA1c	●	●	●
心臓	CK	●	●	
腫瘍マーカー	CEA・CA19-9・AFP	●		
	PSA(男性)	●		
	CA125(女性)	●		
循環器系	心電図測定(安静時 12誘導)	●	●	●
	血圧測定	●	●	●
呼吸器系	胸部X線(デジタル撮影)	●	●	●
消化器系	胃透視(デジタル撮影)	●	●	
	便中ヘモグロビン(2日法)	●	●	
腹部超音波	超音波検査(肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)	●		
骨密度	超音波法(女性のみ)	●	※	※
診察	問診・聴打診	●	●	●
料金(税込)		¥28,500	¥15,700	¥7,100

FAX送信先 0598-23-7669 (松阪市健診センター ぴーす)

公益社団法人 松阪法人会 **生活習慣病予防健診申込書 FAX送信状**

予約票
結果票
の送付先

ふりがな			
会社名称			
住所	〒	-	
申込代表者			
電話番号	(携帯)		

日中、ご連絡のとれる
番号をお願いします。

※必ずご記入ください

会社控え
要
不要

◎ ご希望日を、第3希望までご記入ください。

健診日程	令和6年5月7日(火)～令和7年2月28日(金)	午前
	※原則土日祝日を除く	8時30分～10時00分

申し込み状況により、日程変更をお願いする場合がありますのでご了承下さい。

	氏名	性別	生年月日	健診コース	オプション検査				血液オプション検査	受診希望日		
					※総合・Aコースには胃透視は含まれません					①	②	③
1	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
2	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
3	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
4	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
5	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
6	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
7	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
8	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
9	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				
10	フリガナ	男・女	昭・平 年 月 日	総合 A B	胃透視	胃内視鏡	乳がん検診	子宮がん検診				

上記のとおり健診を申し込みます。

オプション検査申込書 (2024年4月～)

このオプション検査は今回、受診頂く健康診断に追加することができます。
ご希望の方はこの申込書をご提出ください。

希望される項目に○を付けてください。

健診セット
S 74

¥3,500
(税込¥3,850)

基本的な肝臓・脂質・貧血のスクリーニング検査^{注1)}です。
血液検査がない健診を受診される方におすすめです。
* 定健 A、協会けんぽ健診受診の方は、コースに含まれております。

がん関連検査 (腫瘍マーカー)

CEA
S 201

¥1,500
(税込¥1,650)

消化器系がんなどに有効な腫瘍マーカーです。
大腸がん、膵臓がん、胃がん、肺がんなどさまざまな疾患で上昇します。

CA19-9
S 202

¥1,500
(税込¥1,650)

消化器系がん（とくに膵臓・胆のう）の発見に有効な腫瘍マーカーです。
胃がん、大腸がん、膵炎などでも上昇します。

AFP
S 203

¥1,500
(税込¥1,650)

肝細胞がんや肝臓の病気の発見に有効な腫瘍マーカーです。
肝炎や肝硬変などでも上昇します。

PSA
S 204

¥1,500
(税込¥1,650)

前立腺がんのスクリーニング検査^{注1)}に有効な腫瘍マーカーです。
前立腺肥大や前立腺炎などでも上昇します。

CA125
S 205

¥1,500
(税込¥1,650)

卵巣がんのスクリーニング検査^{注1)}に有効な腫瘍マーカーです。
肝臓がん、胆のうがん、膵臓がん、子宮内膜症などでも上昇します。

4項目セット
S 206

¥4,500
(税込¥4,950)

男性・・・CEA、CA19-9、AFP、PSA
女性・・・CEA、CA19-9、AFP、CA125

ABC 検診^{注2)} ¥3,000
(胃がんリスク度検査)
S 207 (税込¥3,300)

胃がんになりやすいかどうかをリスク（危険度）分類します。
検査項目：ペプシノーゲン、ヘリコバクターピロリ抗体

要予約
大腸がん検診 ¥1,200
S 208 (税込¥1,320)

大腸がん（下部消化管出血）のスクリーニング検査^{注1)}です。
検査項目：便中ヘモグロビン2日法^{注3)}
*協会けんぽ健診受診の方は、コースに含まれております

感染症

肝炎ウイルス ¥2,000
S 210 (税込¥2,200)

肝炎ウイルス感染が心配な方は、ご利用ください。
検査項目：B型肝炎ウイルス抗原・B型肝炎ウイルス抗体・C型肝炎ウイルス抗体

生活習慣・生活機能



心臓病

S 213

¥2,000

(税込¥2,200)

心臓の元気度を調べます。無症候性心不全の早期発見に役立ちます。
検査項目：BNP^{注4)}

アレルギー



アレルギー総合

S 215

¥12,500

(税込¥13,750)

アレルギー 36 項目を一度にチェックしてみませんか。
検査項目：花粉(8 項目)・食物(20 項目)・環境(4 項目)・その他(4 項目)



アレルギー単項目 1 項目 ¥1,000

(税込¥1,100)

希望される項目を○で囲んで下さい。

スギ・ヒノキ・カモガヤ・ブタクサ・ソバ・小麦・ピーナッツ・大豆
エビ・カニ・牛乳・卵白・ダニ・ハウスダスト・ネコ・イヌ

注1) スクリーニング検査とは、病気の疑いのある人を見つける、ふるいわけ検査です。

注2) ピロリ菌除菌歴のある方はご遠慮ください。

現在、胃の疾患で通院中の方は正しい結果が得られない為、主治医にご相談ください。

注3) 専用容器にて便のご提出となります。

注4) 専用容器での採血が必要となります。

オプション検査 (税込)

合計金額 円

- オプション検査は法定外項目となる為、実施にあたり下記の内容についてご本人の同意が必要です。受診に同意される場合は、自署ください。

血液検査などの法定外項目の受診に同意します。

法定外項目の検査結果は法定項目と同様に取り扱われることに同意します。

令和 年 月 日

事業所名 _____

氏 名 _____

血液検査は、病気の診断を決定する要素ではなく、総合的に判断する目安のひとつです。早期の病気の場合、反応が弱く、異常値として結果にはあらわれないこともあります。基準範囲であったからといって、病気を否定するものではありません。自覚症状等がございましたら、さらに詳しい検査を受けられることをお勧めします。

お問い合わせ 松阪市健診センター ぴーす
予約課 0598 - 23 - 7563

