

# 2022年 公益社団法人 目黒法人会 生活習慣病健康診断のご案内

充実の内容を短時間で  
受診頂けます(約2時間)

会員特別料金

健診日・健診会場：2022年4月4日～4月28日 月曜日～金曜日・土曜も開催日あり  
2022年5月9日～5月31日

\*土曜開催日：4/23・5/14

\*レディースデイ：4/6・4/11・4/20・4/25・5/11・5/18・5/25

受付時間：8:30～11:00

※料金はすべて税込

コース名・検査項目	一般料金	会員特別料金	値引き額
<b>総合コース</b> Aコース+超音波(腹部、胆・肝・膵・腎・脾5臓器) +腫瘍マーカー(CEA・AFP・CA19-9)検査+ C型肝炎検査 喀痰検査を専用容器代のみで実施 500円	54,100円	38,300円	-15,800円
<b>Aコース</b> 視力検査・聴力検査・呼吸器系・循環器系 ・消化器系・腎機能検査・肝機能検査・膵機能検査・ 糖代謝検査・高脂血症検査・高尿酸血症検査・ 血液検査・便潜血検査・眼底検査・眼圧検査・診察等	28,700円	22,500円	-6,200円
<b>Sコース</b> Aコースの消化器系(胃部X線・便潜血) 検査を省略したコース	22,500円	17,700円	-4,800円

協会けんぽ(全国健康保険協会)被保険者の方は上記会員特別料金より、さらに7,529円の補助が受けられます。  
補助の対象は①総合コース、Aコースを受診(Sコース、基本定健は対象外になります)②35歳～74歳までの方となります。  
詳しくは下記へお問い合わせ下さい。

オプション検査	上記各コース受診の方に対し、 ご希望により行います(別料金)
<b>アミノインデックス検査</b> 1回の採血で複数のがんの可能性を評価 血液中のアミノ酸濃度からがんである可能性を評価します。	22,800円
<b>Lox-index 検査(脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクの検査)</b> 動脈硬化に関する物質を測定し、将来的危険度を知ることが出来ます。(採血検査)	13,200円
<b>子宮細胞診(レディースデイのみ)</b> 子宮頸部の細胞を綿棒で採取しがん細胞の有無を調べます。	6,710円
<b>女性健診(女性対象超音波検査)</b> 乳房・下腹部(子宮・卵巣)を超音波で検査します。 (女性スタッフがを行い下腹部の視診、触診はいたしません)	4,300円
<b>MAST48mix(アレルギー検査)</b> 一度に36項目(48種類)のアレルギーの原因物質を見つけます。(採血検査)	15,400円
<b>ABC 検診(胃ガンリスク検診)</b> ピロリ菌とペプシノゲン検査の結果から、胃がんのリスクを分類します。(採血検査)	4,700円
<b>CYFRA(肺ガン腫瘍マーカー)</b> 男性・女性問わず近年増加傾向の肺がんに有効です。(採血検査)	3,300円
<b>前立腺腫瘍マーカー検査(PSA)</b> 前立腺の異常に的を絞って反応し膀胱腫瘍等発見されます。(採血検査)	3,080円

法人会おすすめ!  
一年に一回  
健康診断を  
受けましょう!



<b>NEW</b> 甲状腺検査	4,900円(税込)	血液中の甲状腺ホルモンバランスを検査
腸内フローラ検査	19,800円(税込)	腸内細菌を可視化できる検査です(採便後、ご自身でポストへ投函) ※こちらの検査はお申込み後、取り消しや返金がお受けできませんので予めご了承ください
新型コロナウイルス抗体検査	6,600円(税込)	※単独で実施可能です ※健診結果はご受診者様のご自宅へ送付 新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)に対する抗体(IgGを含む)を検出する定性検査です。感染の既往を示す抗体保有の有無を確認します。採血検査

※従業員・パート等の健診料金は福利厚生費として認められます。但し、役員のみを受診では認められません。詳しくは、税務署法人課税部門へ。

★申し込み方法 裏面申込書をご覧ください

一般財団法人 全日本労働福祉協会

健診日程についてのお問い合わせ

検査内容・健診結果・事後フォロー・健診相談のお問い合わせ

渉外部

TEL: 03-3783-9411  
受付時間(平日): 9:00～12:00、13:00～17:00

データ管理部  
健康支援課

TEL: 03-5767-6162  
受付時間(平日): 9:00～12:00、13:00～16:30

# 健診申込書

ご希望のコース・オプション検査を  
○で囲んで下さい。

公益社団法人 目黒法人会

フリガナ 事業所名	ご担当者名
〒	電話番号 ( ) -
住所	Fax 番号 ( ) -
※書類送付先が上記以外の場合にご記入ください*	
〒	電話番号 ( ) -
住所	Fax 番号 ( ) -
フリガナ 宛名	

※内視鏡への変更は総合喀痰・総合・Aコースに限ります。

①8:30~ ②9:30~ ③10:30~  
①~③でご記入ください。↓

人数	受診者氏名・フリガナ	性別	生年月日(和暦)	希望コース名				受診希望日		時間希望
				生活習慣病健診	オプション検査		けんぽ	第1	第2	
1	フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミノテックス	MAST48	腸内 フローラ 新型コロナ		/	/
				総合	Lox-index	ABC検診				
				A	頸動脈	CYFRA				
				S	血圧脈波	前立腺				
2	フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミノテックス	MAST48	腸内 フローラ 新型コロナ		/	/
				総合	Lox-index	ABC検診				
				A	頸動脈	CYFRA				
				S	血圧脈波	前立腺				
3	フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミノテックス	MAST48	腸内 フローラ 新型コロナ		/	/
				総合	Lox-index	ABC検診				
				A	頸動脈	CYFRA				
				S	血圧脈波	前立腺				
4	フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミノテックス	MAST48	腸内 フローラ 新型コロナ		/	/
				総合	Lox-index	ABC検診				
				A	頸動脈	CYFRA				
				S	血圧脈波	前立腺				
5	フリガナ	男 女	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミノテックス	MAST48	腸内 フローラ 新型コロナ		/	/
				総合	Lox-index	ABC検診				
				A	頸動脈	CYFRA				
				S	血圧脈波	前立腺				

ご記入いただきました個人情報は、健康診断に関わる利用目的以外には使用いたしません。

## FAX または Eメールでお申し込み下さい

FAX 03-5751-4315 Eメール c.kenshin@zrf.or.jp

※メールでお申し込みの際は上記 **健診申込書** と同じ  
必要事項を記載し送信して下さい。  
(添付ファイルにて送信して頂いても大丈夫です)  
また、件名に【目黒法人会】と記載ください。

協会けんぽ(全国健康保険協会)費用補助を利用する  
方はけんぽ欄に○をして頂き、下記①または②を同送  
下さい。

- ① “健診対象者一覧”(毎年3月に協会けんぽから  
事業主様へ送付されております。)
- ② “健康保険証コピー”

- ・国民健康保険やその他の健康保険とは違います。
- ・被保険者の方が対象です。被扶養者の方は対象外となります。
- ・受診前に手続きが済んでいないと補助が受けられません  
のでご注意下さい。

## (一財) 全日本労働福祉協会 渉外部

〒 143-0016  
住所 東京都大田区大森北1-18-18 3F  
電話 03-5767-1714 (月~金 9:00~12:00  
13:00~17:00)

◎6名様以上の場合、お手数ですがコピーして頂きお申し込み下さい。