

令和2年度 第2回

健康診断のご案内 美濃商工会議所

健康のありがたさは、健康をそこない初めて実感できるものです。

定期的に健康診断を受け、自分の体の変化をいち早く察知し、予防することが大切です。

美濃商工会議所では、生活習慣病の早期発見の為、かえで共済還元事業の一環として受診助成し、健康診断を右記の通り実施いたします。

なお、本年度も健康づくり事業を推進するために美濃市立美濃病院と共催実施し検診車による健康診断は行いませんのでご了承ください。

※年度内における商工会議所健診のご利用はお一人様1回とさせていただきます

※本年度の健康診断は令和2年5月、11月、令和3年3月の計3回実施予定です

【健康診断・人間ドックの種類について】

定期健診Ⅰ

労働安全衛生法に関連した健康診断です。

本年度末年齢が35歳未満の方が受診対象となります。

定期健診Ⅱ

労働安全衛生法に関連した健康診断です。

本年度採用時の方、本年度末年齢が35歳以上の方が対象となります。

人間ドック

年齢に関係なく受診いただけます。

胃部バリウム検査や大腸がん検査(便潜血による)などを含んだ健診です。

定期健診より詳しく検査いたします。

オプション検査(重点事項)

骨密度測定検査(DEXA法) 特別価格にてご提供します。

骨粗鬆症の早期発見を目的として手関節の骨密度を測定します

骨密度測定費用:通常 1,760 円のところ会員様 1,100 円(税込み)



【助成金制度について】

年齢や保険証の種類・資格により各保険団体から助成金が支給される場合があります。

助成金についての詳細は『(別紙)助成金を利用した健診について』をご参照ください。

※助成金について不明な点がある場合は下記までお気軽にお電話ください。

※助成金を受けた場合の健診項目は各保険団体指定のものとなります。

〒501-3746 美濃市中央4丁目3番地

美濃市立美濃病院

みの健康管理センター

健康診断のご案内（令和2年度 第2回）



対象者	美濃商工会議所会員事業所の経営者、専従者、従業員 様		
会場	美濃市立美濃病院 みの健康管理センター		
開催日	11月16日(月)～11月20日(金)	11月16日(月)～11月20日(金)	
時間	15時～ 外国人研修生の方は15時枠にご予約ください	8時30分～ 8時15分に玄関を開場いたします	
定員	各日とも40名 定員になり次第締め切りとなります		各日とも20名 定員になり次第締め切りとなります
健診の種類	定期健診Ⅰ	定期健診Ⅱ	人間ドック 美濃病院Bドックの内容
受診対象者	35歳未満の方	採用時の方 35歳以上の方	35歳以上の方 各助成金制度対象の方は助成金制度を利用して健診を行います
受診料 税込み(円)	胸部撮影あり 胃部検査なし	胸部撮影あり 胃部検査なし	胸部撮影あり 胃部(バリウム)検査あり
	2,000	5,000	15,000
検査項目	診察、視力、血圧 胸部X線撮影 身長、体重、BMI 尿検査(糖、蛋白、潜血) 聴力検査	診察、視力、血圧、聴力 心電図、胸部X線撮影 身長、体重、BMI 尿検査(糖、蛋白、潜血) 赤血球、白血球、 ヘマトクリット値、ヘモグロビン 肝機能(GOT、GPT、γ-GTP) 代謝機能(血糖値、HbA1c) 脂質(総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪)	診察、視力、血圧、聴力 心電図、胸部X線撮影 胃部レントゲン検査 身長、体重、腹囲、BMI 尿検査(糖、蛋白、潜血) 赤血球、白血球、ヘマトクリット値、ヘモグロビン 肝機能(GOT、GPT、γ-GTP、ALP) 代謝機能(空腹時血糖、HbA1c、尿酸) 脂質(総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪) 腎機能(クレアチニン) 大腸がん(便潜血 2回法)
所要時間	定期健診はおおよそ30分～60分、人間ドックはおおよそ60分～120分程度の時間で終了します		
	骨密度測定 (DEXA法:放射線による測定法)	1,100円(健診予約時にお申し込みください) 商工会議所会員様は特別価格(通常1,760円)となります。この機会にご自分の骨密度を計測してください	
申込締切	令和2年10月23日(金曜日)		
申込先	電話にて『みの健康管理センター(美濃病院内)』へお申込みください TEL:0575-33-5050(予約専用) FAX:0575-35-1126		
健診 実施機関	美濃市立美濃病院 みの健康管理センター 〒501-3746 美濃市中央4丁目3番地		



- 人間ドック受診者で協会けんぽ・本人(35歳～74歳)の方は協会けんぽより助成金を受けることができます。
- 美濃市国保や保険組合・本人の方も助成金支給が行われる場合があります。詳細について当院までお問い合わせください。
- 健診所要時間はあくまでも目安となる時間です(混雑状況により所要時間は変わってきますのでご了承ください)。

※ドック助成金についてのお問い合わせや申請方法についての詳細は美濃病院までお気軽にお電話ください。
※新型コロナウイルスの発生状況によっては健康診断が中止になる場合もございます。ご了承ください。

健康診断申込書

※ 申込手順を御参照ください

事業所名	
住所	〒 電話： () FAX： ()
健診担当者名	

連絡先
美濃市立美濃病院 みの健康管理センター
〒501-3746
美濃市中央4丁目3番地
電話：0575-33-5050(予約専用)
FAX：0575-35-1126

受診者名簿 (受診票を作成しますので、各項目を必ずご記入下さい。)

氏名(フリガナ/漢字)	年齢	性別	生年月日	健診の種類	保険の種類	保険の記号・番号	予約日	時間	備考欄
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時分	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック				8時30分 15時	

※骨密度を希望される方は備考欄に『骨密度』と記載してください

希望時間に○を付けてください

※記載後はFAXにてお送りください。 FAX:0575-35-1126(美濃市立美濃病院 みの健康管理センター) ご記入頂いた情報は、当院健康診断事業の為以外には使用いたしません。

健康診断申込手順

まずは、ご希望日の予約状況確認のため美濃病院健康管理室へお電話く
 (予約状況確認後に以下の①～③の手順にて送付してください)

- ① 申込用紙に必要事項をご記入ください。
 - ② 健診の種類の内いずれかに○印をつけてください。
 - ③ 全ての項目の記入が終わりましたらFAX(0575-35-1126)にてご送付ください。
- 以上で予約は完了です(受診日のおよそ10日前に問診表などをお送りいたします)。
 その他不明なことがあれば下記までお気軽にお問い合わせください。

お問合せ先: 0575-33-5050(直通)美濃市立美濃病院 みの健康管理センター

健康診断申込書記入例

事業所名	事業所名をご記入ください
代表者名	代表者名をご記入ください
住所	〒 郵便番号・住所・電話番号・FAX番号を記入して下さい 電話: () FAX: ()

受診者名簿 (受診票を作成しますので、各項目を必ずご記入下さい。)

氏名(フリガナ/漢字)	年齢	性別	生年月日	健診の種類	保険の種類	保険の記号・番号	予約日	時間	備考欄
ケンコウ タロウ (記入例) 健康 太郎	53	男・女	S34年 5月 5日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック	協会けんぽ・本人	美あい・2356 記号1255463 番号 224	11月16日	8時30分 15時	胃部検査なし 骨密度希望
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック					
		男・女	年 月 日	定期健診 I 定期健診 II 人間ドック					

フリガナを必ずご記入下さい

どちらかに○をつけて下さい

受診する健診に○をつけてください

保険の種類と
本人・被扶養者等
を必ずご記入下さい

保険証の記号・番
号を
必ずご記入下さい

受診希望日をご
記入下さい

希望時間に
○をつけてください

『胃部検査なし』等
連絡事項があれば
ご記入下さい

※用紙が足りない場合はコピーしてご使用ください

【別紙】助成金を利用した健診について

美濃市立美濃病院

※健康保険の種類、資格、年齢により助成金の適用範囲が決まります

【助成金の種類について】

おもな助成金は次の3種類となります

- ①協会けんぽ・本人の方で年齢35歳~74歳の方
- ②美濃市国民健康保険・本人の方で年齢40歳~74歳の方
年度末年齢50,55,60,63,66,72歳の方：5,000円
その他の方25,000円
- ③健康保険組合・本人の方（年齢は組合により異なりますので
各保険組合にてご確認ください）
※本人以外の方（扶養者の方）や上記年齢以外の方は
助成対象とはなりませんのでご注意ください

助成金を利用するとこんなにお得です!!

①協会けんぽ・本人の方（年齢35~74歳）

健診内容：協会けんぽ『生活習慣病予防健診・一般健診』

◎健診費用総額18,865円のところ個人負担7,169円にて受診可能です。

◎上記健診にて胃部検査をしない場合は費用が減額されさらにお安くなります。

※詳細についてはお問い合わせください



②美濃市国民健康保険・本人

（年度末年齢50,55,60,63,66,72歳の方）

健診内容：美濃市国保ドックで定める検査内容

◎健診費用総額25,000円のところ5,000円にて受診可能です

※助成金は美濃市より受診病院へ支払われます

③健康保険組合・本人の方

（年齢は組合により異なります）

健診内容：健康保険組合指定のもの

◎健診費用総額は健保組合が定める健診内容により異なります

助成金は総費用の半額など団体により異なります

※詳しい費用については健保組合にお問い合わせください

助成金の申請方法など不明な点があれば下記までお気軽にお電話ください。当院スタッフが詳細を説明いたします。

お問い合わせ先 〒501-3746 美濃市中央4丁目3番地 美濃市立美濃病院 みの健康管理センター

電話：0575-33-5050(直通) FAX:0575-35-1126