

\* 健診の項目と内容 \*

検査項目	内容	細目	総合喀痰	総合	A	S	基本定健
診察	医師による診察です。省略不可。	問視診・聴打診	●	●	●	●	●
身体測定	身長・体重のバランス(肥満度)により全身状態をみます。	身長・体重 体格指数(BMI) 腹囲測定特定健診(メタボリック)	●	●	●	●	●
視力検査	裸眼又は矯正視力の測定をします。		●	●	●	●	●
聴力検査	低音域及び高音域の測定をします。	オーディオメーター(1000・4000Hz)	●	●	●	●	●
呼吸器系検査	肺や気管支の状態を調べます。妊娠中の方は受診不可。	胸部X線	●	●	●	●	●
循環器系検査	高血圧症、心臓障害等について検査します。	血圧測定 心電図検査	●	●	●	●	●
腎機能検査	腎障害の有無を調べます。	尿中タンパク 尿潜血 尿素窒素 (BUN) クレアチニン (CRE) 推定糸球体濾過量 (eGFR)	●	●	●	●	●
膵機能検査	すい臓の機能を調べます。	採血検査 血清アミラーゼ (AMY)	●	●	●	●	
肝機能検査	肝機能にかかわる診断を行います。	総タンパク (TP) アルカリフォスファターゼ (ALP) トランスアミナーゼ (GOT) γ-GTP (GPT) トランスペプチターゼ (γ-GTP) 乳酸脱水素酵素 (LDH) ビリルビン (BIL) A/G比 採血検査 アルブミン (ALB)	●	●	●	●	●
高脂血症検査	高脂血症や動脈硬化症などを調べます。	採血検査 総コレステロール (Tch) 中性脂肪 (TG) 善玉コレステロール (HDL) 悪玉コレステロール (LDL)	●	●	●	●	●
高尿酸血症検査	腎障害、痛風の診断を行います。	採血検査 尿酸 (UA)	●	●	●	●	
糖代謝検査	主に糖尿病の検査です。	尿検査 尿中糖 空腹時 採血検査 血糖 (FBS) 採血検査 ヘモグロビン A1c (HbA1c)	●	●	●	●	●
血液一般検査	赤血球、白血球、血小板の数を調べます。 貧血検査です。	採血検査 赤血球数 (RBC) 白血球数 (WBC) 血小板数 (PLT) ヘモグロビン (Hb) ヘマトクリット (Ht) 平均赤血球容積 (MCV) 平均赤血球色素量 (MCH) 平均赤血球色素濃度 (MCHC)	●	●	●	●	●
血清検査	炎症性疾患を調べます。	採血検査 C反応性タンパク試験 (CRP)	●	●	●	●	
眼底検査	網膜の病気、動脈硬化の程度を調べます。	無散瞳式 両眼撮影	●	●	●	●	
眼圧検査	緑内障の早期発見に役立ちます。	緑内障検査	●	●	●	●	
消化器系検査	バリウムを飲んで造影し、胃部や十二指腸の状態を調べます。妊娠中の方は受診不可。	胃部×線 十二指腸	●	●	●	●	
便潜血検査	消化器からの出血の有無を調べます。	金コロイド法(採便2回法)	●	●	●	●	
腫瘍マーカー検査	大腸がん・胃がんに有用。 肝臓がん有用。 すい臓、胆道系がん有用。	採血検査 癌胎児性抗原 (CEA) α-フェトプロテイン (AFP) CA19-9	●	●	●	●	
エコー(超音波)検査	エコー(超音波)で、腹部5臓器を検査します。胆のうポリープ、肝のう胞、胆石などの疾患の有無を調べる検査です。	胆嚢(たんのう) 肝臓(かんどう) 膵臓(すいどう) 腎臓(じんどう) 脾臓(ひどう)	●	●	●	●	
肝炎ウイルス検査	B、C型肝炎に感染しているかどうかを調べます。	採血検査 B型 (HBS) C型 (HCV)	●	●	●	●	
喀痰検査	3日分の痰を調べます。	喀痰の問診票は不要になりました。	●				

\* オプション検査 \* 上記、総合喀痰・総合・A・Sコースをご受診頂く方が選べる検査です。オプション検査のみは受付できません。新型コロナウイルス抗体検査は単独で実施可能です。

頰動脈超音波検査	女性健診 (女性対象 超音波検査)	マスト48mix (48種類のアレルギー原因物質を検索)	前立腺腫瘍マーカー検査 (PSA検査)	新型コロナウイルス 抗体検査
頰部の動脈硬化を超音波(エコー)で調べ、脳梗塞の危険性を調べます。脳出血、クモ膜下出血等の予防や早期発見に役立ちます。	乳房、子宮、卵巣を超音波で検査します。女性スタッフが行い、下腹部の視診・触診はいたしません。生理中でも検査可能です。	日本人の2人に1人が何らかのアレルギー疾患にかかっているとされています。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	前立腺の異常に的を絞った検査です。前立腺肥大症や前立腺炎でも上昇することがあります。50才以上の男性に有用です。採血検査	COVID-19(新型コロナウイルス感染症)の原因ウイルスSARS-CoV-2に対する抗体保有の有無から感染の既往を血液で調べます。採血検査

## 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 千葉東法人会

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	

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	
				生活習慣病健診	オプション検査			けんぽ	定期健診	新型コロナ	第1
1	フリガナ	男	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	基本定健	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC検診					
				A	頸動脈	CYFRA					
				S	女性健診	前立腺					
2	フリガナ	男	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	基本定健	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC検診					
				A	頸動脈	CYFRA					
				S	女性健診	前立腺					
3	フリガナ	男	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	基本定健	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC検診					
				A	頸動脈	CYFRA					
				S	女性健診	前立腺					
4	フリガナ	男	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	基本定健	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC検診					
				A	頸動脈	CYFRA					
				S	女性健診	前立腺					
5	フリガナ	男	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	基本定健	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC検診					
				A	頸動脈	CYFRA					
				S	女性健診	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。

◎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。

## FAX またはEメールでお申し込み下さい

FAX 03-5767-1710 Eメール 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【千葉東法人会】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)