## (一社)新潟市青色申告会 会員の皆さまへ

# 健康診断・人間ドックのご案内

労働安全衛生法に基づいた健康診断を始め、健康状態を総合的にチェックする 人間ドックなど、生活習慣病や各症状の早期発見・早期治療をしませんか。

### [ 実施期間] ●2022年7月1日 ~ 2023年3月29日

#### [受付時間]

●下記受付時間の中から選択してご受診いただきます。

7:00~7:20 / 7:30~7:50 / 8:00~8:20 / 8:30~8:50 / 9:00~9:20 / 9:30~9:50 / 10:00~10:20 / 10:30~10:50 ※7時台の受付は、4月1日から12月17日までのご案内となります。

[お申込方法] ●受診希望日の1カ月前までに裏面の申込書に必要事項をご記入の上、 FAX送信(またはご郵送)してください。

※お電話にてお問合せの際は、「新潟市青色申告会 会員」とお申し出ください。

- [注意事項] ●検査費用は受診当日、受付窓口にてご精算となります。
  - ●問診票・結果票は申込書記載のご住所へ送付となります。



ピンクを基調とした温かみのある検査フロアです。 安心してご受診いただけるよう、検査は女性スタッフが中心に対応いたします。





〒950-0965 新潟市中央区新光町11番地1 ☎025-245-4455(予約専用)



基本コース	内容	料金(税込)
Aコース(定期健康診断) 労働安全衛生法によって義務付けられた 全員が対象となります。	問診·診察、身体計測、尿検査、視力、 聴力、胸部X線検査、血圧、心電図検査、 腹囲、血液検査	8,360 円
協会けんぽ一般健診 全国健康保険協会(協会けんぽ)ご加入の 35~74歳の被保険者が対象となります。	問診·診察、身体計測、尿検査、視力、 聴力、胸部X線検査、血圧、心電図検査、 腹囲、血液検査、胃部X線検査、 便潜血反応検査(2日法)	7,169 円
日帰り人間ドック	問診・診察、身体計測、体脂肪率、尿検査、 視力、聴力、胸部X線検査、血圧、 心電図検査、腹囲、血液検査、 胃部X線検査、便潜血反応検査(2日法)、 眼底・眼圧検査、肺機能検査、 腹部超音波検査、結果説明・保健指導、 食事・マッサージサービス	下記以外の方 41,800 円  [新潟市国民健康保険組合ご加入の方] ※特定健診と新潟市がん検診(胃・大腸)の 助成金により、ご利用しやすくなります。 ●70~74歳:19,400 円 ●60~69歳:20,400 円 ●45・50~59歳:21,400 円 ●46~49歳:32,151 円 ●41~44歳:32,151 円 ●40歳:19,900 円  [協会けんぽご加入の被保険者の方] ●35~74歳:30,104 円

#### ■オプミュン焼杏

■オフンョン快宜							
対象	検診の種類 [新潟市がん検診]	対象年齢 (2023年3月31日時点)	料金(税込)				
新潟市	フロッチャン 140-50	21~69歳の偶数年齢	500 円				
	子宮頸がん検診	70歳以上の偶数年齢	無料				
		40歳(2方向)	無料				
	乳がん検診   (マンモグラフィ検査)	42歳・44歳・46歳・48歳(2方向)	500 円				
	(	50~69歳の偶数年齢(1方向)	500 円				
	並立時も゚/ <del>  </del> を   を	50歳・55歳・60歳・65歳	500 円				
国民健康保険組合 ご加入の方	前立腺がん検診	70歳以上(5歳間隔)	無料				
	胃がん検診 (X線検査)	40歳·70歳以上	無料				
		45歳・50歳以上	1,000 円				
	( 1,2,0,1,2,0	60~69歳	500 円				
	大腸がん検診	40歳・70歳以上	無料				
	人物が心快診	41~69歳	500円				

#### ※全国健康保険協会(協会けんぽ)にご加入の被保険者は上表の新潟市がん検診をご利用いただけませんので、予めご了承ください。

対象	検診の種類	対象年齢(2023年4月1日時点)	料金(税込)
	子宮頸がん検診	20~74歳の偶数年齢の女性の方	1,039 円
全国健康保険協会 (協会けんぽ) ご加入の被保険者	乳がん検診 (マンモグラフィ検査)	一般健診を受診する40~74歳の 偶数年齢の女性の方	40~48歳:1,686円 50~74歳:1,086円
-200 (12 INPRINCE	付加健診	一般健診を受診する40歳・50歳の方	4,802 円

対象	オプション検査名	検査内容	料金(税込)
全員共通	胃がんリスク検診 (ABC検診)	ピロリ菌感染の有無(血清ピロリ菌IgG抗体)と胃粘膜萎縮の程度(血清ペプシノゲン値)を測定し、胃がんになりやすい状態かどうかをA~Dの4群に分類する検診です。	3,300 円

# 令和 4 年度 健診日カ レンダー

				水	木	金	土
4年						1	2
/	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
4月	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
[	15	16	17	18	19	20	21
5月	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				
				1	2	3	4
Ī	5	6	7	8	9	10	11
<b>΄</b> Β	12	13	14	15	16	17	18
6月	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30		
						1	2
	3	4	5	6	7	8	9
78	10	11	12	13	14	15	16
7月	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31						
		1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
8月	14	15	16	17	18	19	20
OH [	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			
					1	2	3
İ	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
9月	18	19	20	21	22	23	24
Ī	25	26	27	28	29	30	

	日	月	火	水	木	金	土
	Н	73		小	<b>/</b> ₹	2112	
	_	2	4	_		-	1
	2	3	4	5	6	7	8
10月	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	31					
			1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
11月	13	14	15	16	17	18	19
1173	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30			
					1	2	3
	4	5	6	7	8	9	10
100	11	12	13	14	15	16	17
12月	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
5年	1	2	3	4	5	6	7
/	8	9	10	11	12	13	14
10	15	16	17	18	19	20	21
1月	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				
	29	30	31				
	29	30	31	1	2	3	4
	29 5	6	7	1 8	2 9	3	4
6.5							
2月	5	6	7	8	9	10	11
2月	5 12 19	6 13 20	7 14	8 15	9 16	10 17	11 18
2月	5 12	6 13	7 14 21	8 15	9 16	10 17	11 18
2月	5 12 19	6 13 20	7 14 21	8 15 22	9 16 23	10 17 24	11 18
2月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	8 15 22 1	9 16 23 2	10 17 24 3	11 18 25 4
2月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	8 15 22 1 8	9 16 23 2 9	10 17 24 3 10	11 18 25 4 11
2月	5 12 19 26 5 12	6 13 20 27 6 13	7 14 21 28 7 14	8 15 22 1 8 15	9 16 23 2 9 16	10 17 24 3 10 17	11 18 25 4 11 18
	5 12 19 26 5 12 19	6 13 20 27 6 13 20	7 14 21 28 7 14 21	8 15 22 1 8 15 22	9 16 23 2 9 16 23	10 17 24 3 10 17 24	11 18 25 4 11
	5 12 19 26 5 12	6 13 20 27 6 13	7 14 21 28 7 14	8 15 22 1 8 15	9 16 23 2 9 16	10 17 24 3 10 17	11 18 25 4 11 18

※新潟市各種がん検診および特定健診は3月10日(金)までご受診が可能です。

休診日

#### [受付時間]

- ●7:00~7:20 / ●7:30~7:50 / ●8:00~8:20 / ●8:30~8:50 /
- ●9:00~9:20 / ●9:30~9:50 / ●10:00~10:20 / ●10:30~10:50

※7時台の受付は、4月1日から12月17日までのご案内となります。

## (一社)新潟市青色申告会 会員用

# 令和 4 年度 健康診断・人間ドック 申込用紙

下記の	とおり	健康診断を申し込みます。※	複数名	<b>マ・・</b> のお申し	込みの際	は、お	手数ですが	コピーの	・ <b>・・・</b> ・上、ご使用・	ください	۰۱,
事業	所名				ت	担当者名	i				
	所住所 送付先)	(〒 – )									
Т	EL			FAX							
受診	渚名	ל"ל "ל		性別		□男□女	生年月日	【西暦】	年	月	日
保険証	[の種類	□ 新潟市国民健康保険組合 □ 全国健康保険協会(協会けん □ その他(	/ぽ) )	続柄		被保険者被扶養者	保険証	記号番号			
特定健語 整理	診受診券 番号	(新潟市国民健康保険組合ご加入の方の	りみ記入】		鳥市がん 参券整理		【新潟市	【新潟市国民健康保険組合ご加入の方のみ記ん			]
	希望日	年 月 日(	曜日)		受診希望  第2希望			年 月	目 日(	曜日)	
■お申	し込み	内容(ご加入の保険組合の表	にレ点で	をご記入・	ください	1)					
保険	種別	健診内容	申込(レ点)	)	保険	種別		健診内容		申辺(レ点	
	コ基本	Aコース(定期健康診断)			全	基	Aコース(5	Aコース(定期健康診断)			
新潟	スキ	日帰り人間ドック			全国健康保険協	基本コース	協会けんほ	『一般健診			
新潟市国民健		子宮がん検診			康保	ᇫ	日帰り人間	引ドック			
民健	オ	乳がん検診(マンモグラフィ)		]	険   協		フウがたね	<b></b>		$\vdash$ $\vdash$	

	保険	種別	健診内容	(レ点)
		□基	Aコース(定期健康診断)	
	新潟市国民健康保険組合	コ 基   ス 本 日帰り人間ドック		
			子宮がん検診	
		オプション検査	乳がん検診(マンモグラフィ)	
			前立腺がん検診	
			胃がん検診(X線)	
		査	大腸がん検診	
			胃がんリスク検診(ABC検診)	

保険	種別	健診内容	申込(レ点)
全	基	Aコース(定期健康診断)	
全国健康保険協会(協会けんぽ)	基本コース	本 協会けんぽ一般健診	
	뉫	日帰り人間ドック	
	オプション検査	子宮がん検診	
		乳がん検診(マンモグラフィ)	
		付加健診	
<u>(R</u>	<b>当</b>	胃がんリスク検診(ABC検診)	

※全国健康保険協会(協会けんぽ)にご加入の被保険者は上表の 新潟市がん検診をご利用いただけませんので、予めご了承ください。

[連網				

# 申込書ご記入後、FAX 025-283-3974へ送信ください

※申込書受領後、日程のご連絡および詳細確認のため当会よりご連絡をさせていただきます。



〒950-0965 新潟市中央区新光町11番地1 ☎025-245-4455(予約専用) ※お電話の際は、「青色申告会会員」とお伝え下さい