

令和7年度

盛岡商工会議所会員向け

集団健診のご案内

盛岡商工会議所では、岩手県予防医学協会と提携し、会員事業所を対象に福利厚生事業として定期健康診断を表記日程により実施いたします。経営者や従業員の方の健康管理に、この機会にぜひご受診ください。

【1】 日時 令和7年8月22日（金） 8:00～11:00

13:00～14:00※定期健診のみ受付

会場 盛岡商工会議所 （盛岡市清水町 14-12）

【2】 日時 令和7年9月25日（木） 8:00～11:00

会場 盛岡タカヤアリーナ（盛岡市本宮5丁目4-1）

【3】 日時 令和7年10月6日（月） 8:00～11:00

会場 盛岡タカヤアリーナ（盛岡市本宮5丁目4-1）

健診の種類	① 定期健診 (労働安全衛生規則を満たす健診)	② 協会けんぽ(旧政府管掌健康保険) 生活習慣病予防健診
対 象 者	★どなたでも受診できます！ (協会けんぽ、国民健康保険等保険の 種類は問いません。)	35歳以上の協会けんぽ加入者のみ (被扶養者は受診できません)
健診時間帯	3日間すべての日程で実施いたします。 (一部オプション検査以外)	3日間すべての日程で実施いたします。 (一部オプション検査以外)
検 査 項 目	定期健康診断(右記参照)	一般健康診断(右記参照)
健 診 料 金	お一人様 10,300円(税込) ★スワン共済加入者は 9,300円とお得 です！	自己負担額 最高 5,282円(税込) ※18,865円相当の健診です。
オプション 検査 ※実施日程 は右記参照	・腹部超音波検査 7,000円 (★スワン共済加入者は 6,500円) ・眼底検査 2,000円 ・大腸がん検査 2,000円 ・前立腺がん検査 2,200円 ・肝炎ウイルス検査 3,500円	・腹部超音波検査 7,000円 (★スワン共済加入者は 6,500円) ・眼底検査 2,000円 ・前立腺がん検査 2,200円 ・付加健診 ・婦人科健診(乳がん・子宮がん検診)

※すべてのオプション検査は、定期健診または協会けんぽ健診と同日受診が必須となります。

※腹部超音波検査、協会けんぽ健診の付加健診・婦人科健診をご希望の方は、申込後、岩手県予防医学協会からご担当者様に健診日程のご連絡をいたします。

令和7年度 盛岡商工会議所 集団健診詳細

★ 定期健診検査項目		①定期健診	②協会けんぽ 健診
基礎 検査	問診・診察	既往歴・自覚症状などの確認と医師による内科診察	●
	計測	身長・体重・BMI・視力・聴力・血圧の測定	●
	腹囲測定	メタボリックシンドローム判定基準	●
尿 検査	尿糖	陽性(+)：糖尿病の疑い	●
	尿蛋白	陽性(+)：腎臓疾患の疑い	●
	尿潜血	陽性(+)：尿路疾患の疑い	●
血 液 検 査	血色素量	減少：貧血、増加：多血	●
	赤血球数	減少：酸欠、増加：流れにくい	●
	血球容積	減少：貧血、増加：流れにくい	●
	白血球数	減少：免疫力低下、増加：殺菌感染の疑い	●
	AST(GOT)	高値：肝臓・心臓等臓器障害の疑い	●
	ALT(GPT)	高値：肝臓障害の疑い	●
	γ-GTP	高値：特にアルコール性肝障害の疑い	●
	中性脂肪	高値：肥満や動脈硬化の要因となる	●
	HDL-コレステロール	高値：動脈硬化の予防(善玉コレステロール)	●
	LDL-コレステロール	高値：動脈硬化の要因(悪玉コレステロール)	●
	総コレステロール	高値：肥満や動脈硬化の要因	●
	血 糖	高値：糖尿病、耐糖能障害の疑い	● (空腹時)
	ヘモグロビンA1c	過去1～3ヶ月間の血糖の状態から糖尿病を診断	—
	尿酸	高値：痛風の疑い	●
	クレアチニン	高値：腎機能低下の疑い	●
	eGFR	低値：腎臓の機能低下	●
	アミラーゼ	高値：膵臓疾患の疑い	●
	アルカリ性フォスファターゼ	高値：肝臓や胆道系疾患の疑い	●
	尿素窒素	高値：腎不全の疑い	●
	胸部X線撮影	肺疾患・心疾患の診断	●
	心電図測定	不整脈・心肥大・心筋障害等の診断	●
	便潜血反応検査	大腸がんの早期発見のためのスクリーニング検査	—
	胃部X線撮影	胃がんの早期発見のための検査	●
★ 料 金		10,300円(税込) ★スワン共済加入者 は9,300円	5,282円(税込)

※協会けんぽ健診は、スワン割引は適用されません。

※スワン割引(商工会議所生命共済)は、申込み時点で加入されている方に限ります。

★ オプション検査 ※単独での受診はできません		料 金
①大腸がん検査(定期健診受診者用)	日付指定なし	2,000円(税込)
②前立腺がん検査(PSA)	日付指定なし	2,200円(税込)
③眼底検査	8月22日午前のみ受付	2,000円(税込)
④肝炎ウイルス検査	日付指定なし	3,500円(税込)
⑤腹部超音波検査	ご希望の方は、申込後、岩手県予防医学協会からご担当者様に健診日程のご連絡をいたします。	7,000円(税込) ★スワン共済加入者は6,500円

お問合せ先	申込・その他全般	盛岡商工会議所 総務企画部 TEL：019-624-5880（代表） FAX：019-654-1588
	受診票の訂正	岩手県予防医学協会 産業健診課 TEL：019-638-7187（直通）担当：石川 FAX：019-637-1278