



令和8年度健康診断のご案内



《実施日》

2026年 7月 8日(水)
9月17日(木)
11月27日(金)
2027年 2月 9日(火)

《受付時間》

9時～11時30分

《受診料》

会員：8,580円/名
(7,800円+税)
非会員：11,000円/名
(10,000円+税)

《定員》

100名/1日当たり
※定員に達し次第、
締め切らせていただきます

《会場》

船橋商工会議所
6階大ホール

※最後にレントゲン車にて
胸部X線デジタル撮影
住所：千葉県船橋市本町1-10-10
※駐車場はありません

●お申込み・お問合わせ 船橋商工会議所 業務推進課 古澤・石川

※右記QRコードまたは、メール・FAXにてお申込みください。

URL：<https://forms.gle/uWXiX5aqaEK639aUA>

✉ E-mail：kaiin@funabashi-cci.or.jp FAX:047-434-9559 TEL:047-432-0215

◇下記項目をExcel等に入力いただき、メールにてお申込みいただいてもOK!!



QRコードから
お申込下さい

従業員健康診断申込書

事業所名					ご担当者様		
					電話番号		
E-mail	※事前案内をメールで行いますので、必ずご記入ください						
検査キット 書類等の 郵送先	〒 -				船橋商工会議所		
					会員		非会員
受診希望日	R8 7/8 (水)		9/17 (木)		11/27 (金)		R9 2/9 (火)
	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	オプション検査 希望番号(1～26)	さざんか共済 加入口数	
①				年 月 日			
②				年 月 日			
③				年 月 日			
④				年 月 日			
⑤				年 月 日			
⑥				年 月 日			
⑦				年 月 日			
⑧				年 月 日			
⑨				年 月 日			
⑩				年 月 日			

※申込後のキャンセルは、日程調整の上、次回の受診日に振替をお願いいたします。

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業情報提供の目的にのみ使用いたします。

●受診日までのスケジュール (目安となります)

《1か月前まで》 QRコード・メール等で お申込みください	《1か月前ごろ》 事前確認の案内 送付(メール)	《2週間前ごろ》 受診票・検査キットが 医療法人社団 青山会 より届きます	《受診日当日》 受診票をご記入の上 9時～11時半の間に お越しください	《1か月後》 健康診断結果・請求書が 届きますのでお支払いを お願いします
-------------------------------------	--------------------------------	--	---	--

※受診料は、一律お振込みとさせていただきます。請求書は、健診結果と併せて医療機関より発送させていただきます。

<<検査項目>>

既往歴・業務歴の調査（自他覚症状の調査・診察）、身体計測（身長・体重・BMI指数・視力検査）
 腹囲計測、聴力検査（1000Hz・4000Hz）、胸部エックス線撮影（デジタル撮影）
 血圧測定（収縮期・拡張期）、検尿（糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン）、心電図（安静時12誘導）
 血液検査 肝機能検査（AST・ALT・γ-GTP・ALP）腎機能検査（CRE・eGFR）
 脂質代謝検査（T-cho・LDL-C・HDL-C・TG・Non-HDL・L/H比）
 糖代謝検査（血糖・HbA1c）血球検査（WBC・RBC・Ht・Hb）尿酸検査（UA）

<<オプション検査>>

オプション検査項目が増えました！！

◆腫瘍マーカー検査（血液検査）
 ●：がんで高値になる確率の高い臓器 ○がんで高値になることがある臓器

NO.	腫瘍マーカー名	肺 が ん	食 道 が ん	胃 が ん	大 腸 が ん	膵 臓 が ん	胆 胆 嚢 管 が が ん ん	肝 臓 が ん	卵 子 巢 宮 が が ん ん	前 立 腺 が ん	乳 が ん	検査料金	検査方法
1	CA19-9			○	○	●	●	○				2,200円	血液検査
2	CEA	○		○	●							2,200円	血液検査
3	AFP						○	●				2,200円	血液検査
4	PSA(男性のみ)									●		2,200円	血液検査
5	SCC	○	○						●(子)			2,200円	血液検査
6	CA125								●(卵)			2,200円	血液検査
7	CA15-3	○				○			○		●	2,200円	血液検査

◆腫瘍マーカーセット検査

8	腫瘍マーカー3点セット	上記の腫瘍マーカー（1～7）より3点お選びください ※申込書記載例：8（②、③、⑥）										5,500円	血液検査
9	女性7点セット (腫瘍マ-カ+甲状腺ホルモ)	SCC, CA15-3, CA125, CEA, AFP, CA19-9, 甲状腺ホルモン (TSH, FT3, FT4)										11,000円	血液検査
10	卵巣がん腫瘍マーカー セット	二種の腫瘍マーカー（CA125とHE4）の測定結果値から、卵巣腫瘍が悪性なのか良性なのかを推定できるROMA値（卵巣悪性腫瘍推定値）を算出します。										3,300円	血液検査

11	甲状腺ホルモン	甲状腺ホルモン(FT3, FT4) ・ 甲状腺刺激ホルモン(TSH)										3,300円	血液検査
12	心不全マ-カー	NT-proBNP										3,300円	血液検査
13	脳梗塞リスクマ-カ	バイオマ-カー（アクトレイン抱合体）・炎症物質（インターロイキン-6、CRP）										8,800円	血液検査

◆心不全 + 脳梗塞 リスクマ-カーセット検査

14	心不全+脳梗塞	NT-proBNP+バイオマ-カー（アクトレイン抱合体）・炎症物質（インターロイキン-6、CRP）										11,000円	血液検査
----	---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	------

◆胃がんリスク検査(血液検査) 「ABC検診：胃がんリスク分類」

15	ABC検診	ペプシノゲン検査+ヘリコバク-・ピロリ抗体 + 胃がんリスク分類										4,400円	血液検査
16	ペプシノゲン検査	血清ペプシノゲン （PGⅠ, PGⅡ, PGⅠ/PGⅡ比）										3,300円	血液検査
17	ヘリコバク-・ピロリ抗体	ヘリコバク-・ピロリIgG抗体										2,200円	血液検査

◆その他

18	Viewアルビ-39	特異的IgE抗体（39種物質）			11,000円	血液検査
19	肝炎ウイルス	B型肝炎	抗原	B型肝炎ウイルスの感染の有無を調べます。	550円	血液検査
20	〃	〃	抗体	陽性の場合、過去にB型肝炎ウイルスに感染し、現在治癒してウイルスに対する免疫が出来ていることを示します	605円	血液検査
21	〃	C型肝炎	Duo	C型肝炎ウイルスの感染をコア抗原と抗体を測定して判定します。	2,200円	血液検査
22	MCIプラススクリーニング検査	MCI(軽度認知障害)リスクにつながるタンパク質等の測定。			22,000円	血液検査
23	骨代謝マ-カー	骨の吸収や形成の際に血液中に出てくる物質から現在の骨の新陳代謝状態を判定します。			4,400円	血液検査

◇自己採取による検査

24	歯周病唾液スクリーニング検査	歯周病リスクの検査										2,750円	自己採取
25	HPV高リスク型検査	高リスク型HPVの検出										5,500円	自己採取
26	便潜血検査	2日法										1,760円	自己採取

＊記載の料金はすべて消費税込みとなっております。

※本年度より委託先医療機関を医療法人社団 青山会に変更いたしました。
 ※本チラシ記載のオプション以外をご希望の方は、近隣のクリニックをご受診願います。
 ※二次検査の実施及び他医療機関へのご紹介は行っておりません。