申込書の送付先
FAX番号　03－3765－1662
メール　r.takeyama@zrf.or.jp
（一財）全日本労働福祉協会
渉外部　武山　様
電話番号　03-5767-1713

※　　／　下記内容で申込書を受領いたしました。
日程は実施予定日の3週間前を目安に電話連絡をさせていただきます。
万が一連絡が行き届かない場合はお手数ですが左記までお申し付け願います。

令和7年度　川口工業健康保険組合 巡回健診申込書

記　　号		令和　　年　　月　　日	
事業所名		メール	
所在地	〒　　－		
電話番号		ファックス番号	
担当者部課名		担当者氏名	

希望健診月　※あくまで希望日であり決定ではありません。ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

＿＿＿＿月

健康診断申込人数

		備考
定期健康診断	名	
雇入時健康診断	名	
省略健診（医師の同意がある場合） 心電図・血液検査・腹囲なし	名	

総額8,527円のうち当組合加入者で40歳以上の方は5,000円の補助があります。
料金の詳細については実施要領をご覧ください。
※検査項目のうち、特定健診項目をすべて満たしていない場合は、補助の対象にはなりませんのでご注意ください。

オプション検査項目※お申込みは健診日程決定後に承ります。

下記検査項目を追加実施ご希望の場合は、下記の検査料金にて承ります。（すべて税込価格）

検査項目	当組合加入年齢対象者	員外	検査項目	当組合加入年齢対象者	員外
A.前立腺がん腫瘍マーカー検査	無料　※1	1,650円	E.胃の健康度検査	2,070円　※2	4,070円
B.大腸がん検査	無料　※1	1,257円	F.心電図	1,571円	
C.子宮頸がん検査(自己採取)	無料　※1	1,650円	G.血液検査	3,278円	
D.胃がん検査（バリウム）	1,600円　※2	6,600円	H.腹囲測定	524円	

※1　A～Cのがん項目について、補助金支給対象年齢の方は無料です。当組合が全額負担します。
※2　D、Eの胃がん検査・胃の健康度検査についても補助金支給の年齢条件があります。
　　A～Eの補助金支給対象年齢については実施要領をご覧ください。
Dの胃がん検査、Eの健康度検査は同一人で重複検査はできません。

特殊健診の種類	検査料金	予定数	
1、有機溶剤　（A）※ﾄﾙｴﾝ、ｷｼﾚﾝ等	6,948円（税込み）	トルエン　人 キシレン　人	その他溶剤を記入 溶剤名：　　名
2、じん肺	3,304円（税込み）	2025年実施　有　or　無	

★記載されていないオプション項目も多数ございます。詳しくは、（一財）全日本労働福祉協会へお問い合わせください。

●巡回健診について・・・基本巡回健診は、最低保障人数30名からとなっています。条件により出張料を頂く場合もあります。

出張料　1回	条件により、0円～150,000円

令和7年度　　定期（巡回）健康診断のご案内　≪実施要領1≫

（一財）全日本労働福祉協会で実施する巡回健診のご案内です。

対象者　令和8年3月31日現在で、40歳から75歳未満の被保険者及び被扶養者
（任意継続被保険者含む）

費　用　1人につき3，527円の事業所負担
（総額8，527円のうち、労働安全衛生法(健康診査)の相当分として）

※全日本労働福祉協会への健康診断申込により、特定健康診査の実施相当分として、
1人につき5，000円の補助を当健保組合から受けることに承認したものとします。
★ 省略健診(血液検査、心電図、腹囲を省略)をご希望の方は3，154円(税込)になります。
★ 労働安全衛生法に定める39歳以下への補助はありません。

対 象 検 査 項 目

◆ 検査項目 ◆		◆ 結果でわかること ◆
特定健康診査項目	・質問票（服薬歴、喫煙歴等）	
	・身体計測（身長、体重、BMI、腹囲）	▸ 内臓脂肪の蓄積具合を調べます。
	・理学的検査（身体診察）	
	・血圧測定	▸ 循環器系の状態を調べます。
	・尿検査(糖、蛋白)	▸ 腎臓系や尿路系・糖尿病などを調べます。
	・血液検査	
	＜脂質＞中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール	▸ 動脈硬化の危険度を調べます。
	＜糖代謝＞HbA1cと合わせて血糖	▸ 糖尿病の危険度を調べます。
	＜肝機能＞GOT、GPT、γ-GTP	▸ 肝機能障害の危険度を調べます。
	＜貧血＞赤血球、ヘモグロビン	▸ 貧血など血液の病気などを調べます。
	＜腎機能＞クレアチニン	▸ 腎臓病などの危険度を調べます。
	※（全日本労働福祉協会の場合、総コレステロールに替えて実施 …当健保への独自の実施）	
	・胸部X線撮影（デジタル撮影対応）	▸ 肺の病気などを調べます。
	・視力検査	
	・聴力検査（1000Hz、4000Hz）	
	・心電図	▸ 心臓に関わる病気を調べます。
	★〔尿酸〕UA〔全日本労働福祉協会の料金負担にて実施〕	▸ 痛風や動脈硬化の危険度を調べます。

注意　★ 上記の対象検査項目のうち、特定健康診査項目をすべて満たしていない場合は、
補助の対象にはなりませんので、予めご了承ください。

川口工業健康保険組合

令和７年度

定期（巡回）健康診断実施時のがん検診等のご案内　≪実施要領２≫

（一財）全日本労働福祉協会で実施する巡回健診のご案内です。

１）対象者

事業主による定期健診実施時に当健保組合の資格を有する被保険者及び被扶養者（任意継続被保険者含む）

２）対象検査の種類と年齢

※年齢は、令和８年３月３１日時点での年齢が基準となります。

ⓐ前立腺がん検査	５０歳以上の男性	血液による検査	
ⓑ大腸がん検査	３５歳以上の男女	検便（２日間採取法）による検査	
ⓒ子宮頸がん検査	２０歳以上の女性	容器を使用し自己採取で行う検査	
ⓓ胃がん検査	３５歳以上の男女	バリウムによる検査	同一人物で重複した検査はできません
ⓔ胃の健康度検査	下記【表】参照	血液による検査	

※ⓓ胃がん検査の条件等

①健診場所単位で、同日に３０名以上で実施する事　②検査日時は健診機関で調整となる事

③巡回健診時に行うこと　④ⓔ胃の健康度検査と重複させない事

※ⓔ胃の健康度審査対象者　【　表　】

年齢	生年月日
３５歳	平成　２．４．１　～　平成　３．３．３１
４０歳	昭和　６０．４．１　～　昭和　６１．３．３１
４５歳	昭和　５５．４．１　～　昭和　５６．３．３１
５０歳	昭和　５０．４．１　～　昭和　５１．３．３１

年齢	生年月日
５５歳	昭和　４５．４．１　～　昭和　４６．３．３１
６０歳	昭和　４０．４．１　～　昭和　４１．３．３１
６５歳	昭和　３５．４．１　～　昭和　３６．３．３１
７０歳	昭和　３０．４．１　～　昭和　３１．３．３１

※年齢は、令和８年３月３１日時点での年齢が基準となります。

◎希望される場合は、全日本労働福祉協会（03-5767-1713）に直接、申込み・問い合わせください。

３）補助額

ⓐ～ⓒは、**全額補助　（実質負担０円）**

ⓓは、５,０００円補助　（費用６，６００円、**実質負担１，６００円**）

ⓔは、２,０００円補助　（費用４，０７０円、**実質負担２，０７０円**）

※健診時同時がん検診への補助となりますので、健康診断を受けずにがん検査のみ行う場合は、補助はありません。

４）申込・申請方法

※申込により当健保組合からの補助を受けることに承諾したものとなります。

巡回健診申込後、健診日程確定後に送られてくる受診者リストに、がん検診希望者を記入し、全日本労働福祉協会へ提出して下さい。

健康診査と同時に受検し、がんの早期発見に努めましょう。

お問合せは、当健保組合保健事業課（℡ ０４８-２２９-２３５３）までお願いします。

川口工業健康保険組合