令和６年　９月吉日

会 員 各 位

福　岡　県　弁　護　士　会
福岡部会長　中原　昌孝

## ヘルスチェック（健康診断）のご案内

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、毎年、主に各法律事務所事務員の皆様方を対象として、福岡県弁護士会主催で、春と秋にヘルスチェックを実施しておりますが、新型コロナウィルス５類になるも第10波を指摘する声もあり、又インフルエンザの流行も発生しており、心労が絶えない日々をお送りされているかと存じます。

ご承知のとおり、『事業主は労働者に対し，厚生労働省令の定めにより、医師による健康診断を行わなければならない（労働安全衛生法第66条）』と、法律で事業主に健康診断の実施義務が課せられています。
今年度も健康管理の一助としてこの企画を年２回（４月・10月）で計画しております。各事業所様によっては都合上、受診できないケースもあるかとは存じますが、会員の皆様におかれましては、上記法律の趣旨をご理解いただき、この機会に多数の皆様が受診できるよう便宜を御計りいただければ幸いです。

また、会員の皆様ご自身におかれましても、多くの方々が健康不安を抱えながらも、ヘルスチェックの機会が少なく、ついつい仕事優先の日々を送られていることと思います。
そこで、この機会に是非，疾病の早期発見及び予防（生活習慣改善等）並びに健康の維持増進を目的としたヘルスチェックを受診していただければと存じます。
多数の皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

２０２４年 9月　吉日

会 員 各 位

一般財団法人　医療情報健康財団
福岡市博多区店屋町４－１５

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

幣財団は、昭和49年に福岡県の許可により設立された健康診断専門医療機関であります。

さて、医療制度改革関連法では、健康に関心のある人が自主的に行う健康づくりの支援にとどまらず、健康に関心のない人や、生活習慣病の「予備群」でありながら自覚していない人に対し、「予防」の重要性や効果を認識してもらうための生活習慣病対策として「メタボリックシンドローム」の考え方を取り入れた特定健診・特定保健指導がスタートしております。当財団も国の施策に沿って、特に生活習慣病対策に重点を置いた健康管理事業を推進しています。この機会に是非御受診下さいますようご案内し、多数のお申込みをお待ち申し上げております。

なお、今回のヘルスチェックの実施時期につきましては、下記の日程で予定いたしております。

つきましては、別添の申込書に必要事項をご記入の上**返信用封筒にて９月１３日（金）必着**でご返送下さいますよう、宜しくお願い申し上げます。（必着日以降の受付はできませんのでご注意願います）申込み順から順次受診票を発送致します。その際、弁護士会館での受診者が一定の日に集中致しませんよう、勝手ながら、均等に振り分けさせて頂きます。どうぞご了承下さい。

また、クリニックでのオプション項目の中で、胃カメラ・子宮がん・乳がん・エコー健診は実施日が限定されます。場合によっては、健診日の変更をお願いすることがございますので、その際は何卒ご了承ください。

なお、ご不明の点がございましたら下記までお問い合わせいただきますようお願い致します。

※システムの関係上**９月１３日以降にお送り頂きました申込書**につきましては、過去歴の表記が表示出来なくなりますので、恐れ入りますが白紙の受診票にてご対応頂きますようお願い致します。

敬具

記

（ヘルスチェック会場予定地及び日程）

| 健診日程 | 地区 | 受付時間 | 会場 |
|---|---|---|---|
| １０月１７日（木） | 福岡（中央区六本松） | 8:30 ～ 12:30 | 福岡県弁護士会館 |
| １０月　７日（月）～<br>１１月２９日（金） | 福岡（博多区） | 8:30~11:00(月～土)<br>14:00~16:00(月～金) | 健康財団ｸﾘﾆｯｸ<br>健康財団内視鏡ｸﾘﾆｯｸ |

※オプション項目についてはクリニックのみの実施や曜日指定がありますので、詳細は別紙「ﾍﾙｽﾁｪｯｸ検査申込書」を参照ください。

（お問い合せ先）　福岡市博多区店屋町４－１５
一般財団法人　医療情報健康財団（事業推進部）
TEL ：０９２（２７１）６４２１・・・巡回バス
０９２（２７２）２３９８・・・クリニック日程変更
FAX ：０９２（２７１）６４２２
担当　松本

# ヘルスチェック検査申込書

この申込書は一人一枚でご使用下さい。
複数申込みの場合はコピーしてご使用下さい。

※太枠内を記入下さい。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事務所名 | | | |
| 事務所住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 性別 | 男　女 |

※受診希望場所どちらかに○を付けて下さい。
会館の場合は選択・クリニックの場合は希望日を記入下さい。

| 弁護士会館受診（巡回） |
|---|
| 10月17日（木） |

| クリニック受診 | |
|---|---|
| 月　日（　） | 第1希望 |
| 月　日（　） | 第2希望 |
| 月　日（　） | 第3希望 |

※希望日が集中する場合がございますので
第3希望までご記入頂きますよう お願い致します

※受診希望項目に○を記入下さい。

※金額については、福岡県弁護士会様の特別料金となっております。

| コース | 男性 | | 金額（税別） | 希望項目チェック |
|---|---|---|---|---|
| A | 法定項目（全項目） | 内科診察、身体測定、視力検査<br>聴力検査（オージオメトリー）<br>血圧測定<br>尿検査（糖・蛋白・ウロビリノーゲン）<br>胸部X線検査（直接撮影）<br>心電図検査（安静時12誘導）<br>血液検査（13項目）<br>（GOT.GPT.r-GTP.TG.<br>HDL-cho.LDL-cho.RBC.Hb.<br>空腹時血糖.ALP<br>HbA1c.UA.クレアチニン） | 7,800円 | |
| B | オプション検査項目 | 胃部X線検査（直接撮影） | 6,000円 | |
| C | | 胃内視鏡検査 | 11,800円 | |
| D | | ABC検診 | 3,000円 | |
| E | | 便潜血反応検査（2日法） | 1,200円 | |
| F | | 腹部超音波検査 | 4,100円 | |
| G | | 眼底検査 | 1,500円 | |
| H | | 眼圧検査 | 750円 | |
| I | | 肝炎検査<br>（HBs抗原・HCV抗体） | 2,600円 | |
| J | | 前立腺がん検査（PSA） | 2,300円 | |

| コース | 女性 | | 金額（税別） | 希望項目チェック |
|---|---|---|---|---|
| A | 法定項目（全項目） | 内科診察、身体測定、視力検査<br>聴力検査（オージオメトリー）<br>血圧測定<br>尿検査（糖・蛋白・ウロビリノーゲン）<br>胸部X線検査（直接撮影）<br>心電図検査（安静時12誘導）<br>血液検査（13項目）<br>（GOT.GPT.r-GTP.TG.<br>HDL-cho.LDL-cho.RBC.Hb.<br>空腹時血糖.ALP<br>HbA1c.UA.クレアチニン） | 7,800円 | |
| B | オプション検査項目 | 胃部X線検査（直接撮影） | 6,000円 | |
| C | | 胃内視鏡検査 | 11,800円 | |
| D | | ABC検診 | 3,000円 | |
| E | | 便潜血反応検査（2日法） | 1,200円 | |
| F | | 腹部超音波検査 | 4,100円 | |
| G | | 眼底検査 | 1,500円 | |
| H | | 眼圧検査 | 750円 | |
| I | | 肝炎検査<br>（HBs抗原・HCV抗体） | 2,600円 | |
| * | | * | * | |
| K | | 子宮頸がん検診 | 2,700円 | |
| L | | 乳がん検診（超音波検査） | 4,000円 | |
| M | | 乳がん検診（マンモグラフィ） | 4,000円 | |

（注意事項）
B・C・F・G・H・K・L・Mは、クリニックのみの受診となります。
胃内視鏡検査、腹部超音波検査については、月～金曜日のAM実施となります。　子宮頸がん・乳がん検診は、毎週月・火・水・金曜日のAM実施となります。
※お支払いについては、健診終了後請求書を送付いたします。