

2022年度全国健康保険協会 生活習慣病予防健診に関するご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、心より感謝申し上げます。

さて、2022年度全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診の予約受付を開始致しました。今回、生活習慣病予防健診に関するご案内と健診コース等の資料も併せて送付させていただきます。詳細をご確認いただき予約いただきますようお願い申し上げます。

今年度も浦添総合病院健診センターのご利用を重ねてお願い申し上げます。

謹白

■2022年度注意点

- 健診コースの価格改定・領収書再発行についてお知らせがあります。別紙をご確認ください。
- お申込の際は、支払依頼書と予約申込書を必ず併せてご提出ください。
 ※両方ご提出頂いた事業所様より予約作業に入る為、いずれかご提出がないと大幅に遅れることがあります。
- 健診センターから請求書が届きましたら翌月迄にお支払いください。
- 支払依頼書と予約申込書はホームページからダウンロードできます。

QRコード



生活習慣病予防健診のご案内 浦添 健診センター

URL <https://www.urasoekenshin.com/guidance/index.html>

添付資料

- 健診コース価格改定領収書再発行についてのお知らせ
- 全国健康保険協会生活習慣病予防健診予約申込書（当健診センター専用）
- 支払依頼書 【※予約申込書と併せて必ず記入の上、FAX お願いします。】

午前中に仕事を済ませて
午後から健診も可能

2022年度のお得な健診情報

1 午後ドック（月～金）

午後からゆったりと人間ドックを受診したい！とのご要望にお応えして午後ドックを開始いたしました。午前中は忙しくなかなか時間が取れない方や夜遅くまでお仕事されている方、また、お住まいが離島のため、これまで前日入りされていた方にオススメです。

2 特別割引料金のご案内

4月～5月、1月～3月の期間中は特別割引にてご案内。割引料金については別紙をご確認ください。

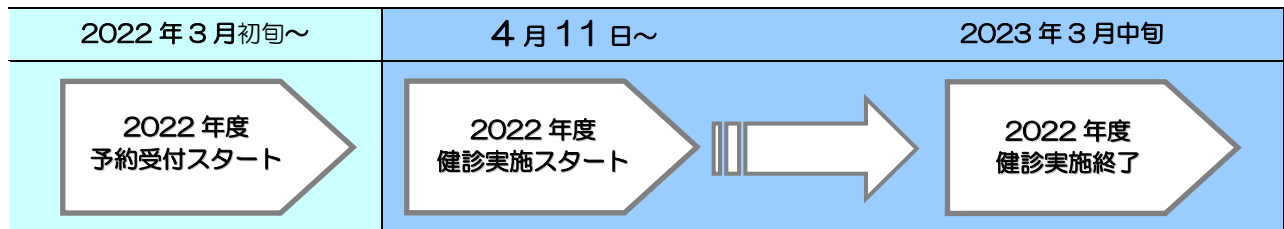
3 独立した女性検診専用 レディースエリア

定期健診と人間ドックのフロアが分かれ、独立した女性検診専用エリアです。待合スペースが広く、ゆったりと快適に検診をお受けいただけます。

◆2022年度 健康診断業務スケジュール

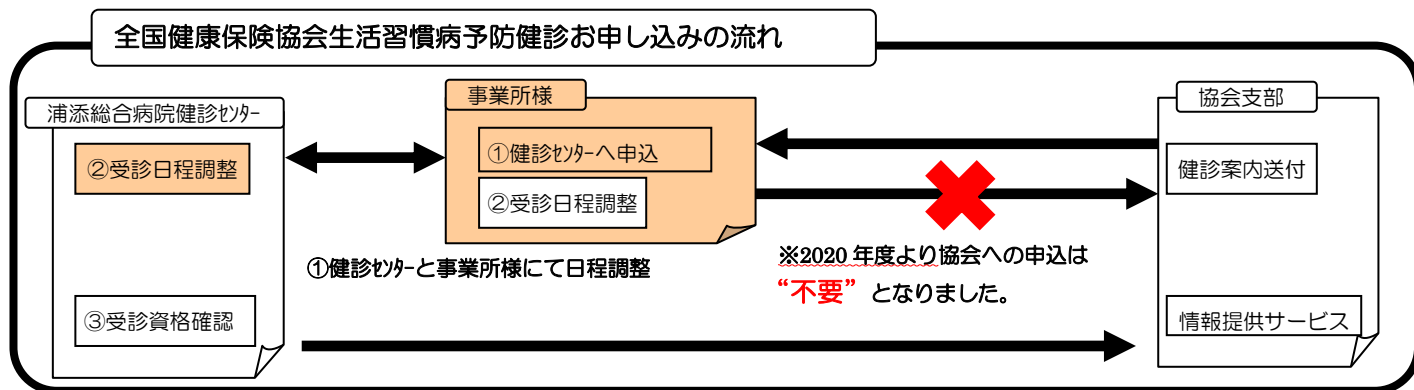
予約受付スタート：2022年3月7日～

健康診断実施期間：2022年4月11日～2023年3月中旬までの予定



○生活習慣病予防健診予約お申込み方法


- ① 別添の健診センター専用予約申込書（①～⑭記載必須）に必要事項記載の上、当健診センターまで郵送または、FAXにて予約申込みをお願い致します。FAX送信後は到着確認のご連絡をお願いいたします。また予約申込書を送られて7日経っても健診センターよりご連絡がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
- ② 予約申込書到着後、7日以内に予約確定のご連絡を致します。



留意事項

- ・ 事業所の所在地及び、保険証記号番号の変更、または健診申し込み後に、**退職される方がいる場合は事前にご連絡下さい。**
- ・ 協会加入者本人が対象となり、各健診コースによって年齢制限等があります。

<お問い合わせ先>

 浦添総合病院健診センター
浦添市伊祖 3-42-15

浦添総合病院健診センター

検索

予約電話番号：0570-010-986 FAX：098-879-1156

予約受付時間（日曜祝日除く）

平日/午前 8：30～16：00

土曜/午前 8：30～11：00



全国健康保険協会生活習慣病健診内容一覧表

全国健康保険協会生活習慣病予防健診				
検査項目／健診の種類	一般健診 (35歳以上)	付加健診 (40・50歳)	付加健診 (付加対象外)	半日ドック
通常料金 ※ドック料金変更	7,169円	11,971円	16,772円	22,404円
特別割引料金（4月～5月・1～3月）	—	—	13,472円	19,104円
全国健康保険協会生活習慣病健診の対象年齢にならない方、又は被保険者ではない方				
通常料金	22,000円	28,468円	34,100円	
特別割引料金（4月～5月・1～3月）			28,600円	
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲	●	●	●
感覚器検査	視力・聴力(1k/4k)	●	●	●
	眼底		●	●
	眼圧			●
呼吸器検査	胸部X線	●	●	●
	肺機能検査		●	●
循環器検査	血圧・心電図	●	●	●
消化器検査	胃部X線または胃カメラ*・便潜血	●*	●	●
	腹部I- ¹²⁵ -(肝・胆・腎)		●	●
腎機能検査	尿検査(糖・蛋白・潜血)・クレアチン	●	●	●
	尿沈渣		●	●
	BUN			●
肝機能検査	AST・ALT・γ-GTP・ALP	●	●	●
	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・LDH		●	●
	ZTT・ChE・HBs抗原 HCV抗体			●
血中脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール LDLコレステロール・Non-HDLコレステロール	●	●	●
代謝系検査	血糖・尿酸	●	●	●
	HbA1c			●
血液一般検査	赤血球・白血球・Ht・Hb	●	●	●
	血小板数		●	●
	血液像		●	●
膵機能検査	血清アミラーゼ		●	●
	尿アミラーゼ			●
リウマチ検査	RF			●
前立腺検査	PSA			●
炎症反応検査	CRP			●
総合判定	診察・説明・支援	●	●	●

おすすめ

*胃内視鏡検査（胃カメラ）ご希望の方は別途¥5,500の追加料金が発生致します。

*尚、午前の胃カメラは半日ドックの方で大変混みますので一般健診の方は午後健診での胃カメラをお勧めいたします。

全国健康保険協会婦人健診・その他オプション項目のご案内
2022 年度全国健康保険協会婦人健診対象の方

検査内容	対象年齢	金額
子宮頸がん検査 <要予約>	20歳 H14.4.2~H15.4.1 に生まれた方	1,039円
	22歳 H12.4.2~H13.4.1 〃 ・・・20歳以上2歳刻みで偶数年齢の方	
乳がん検査 (マンモグラフィ)<要予約>	40歳 S57.4.2~S58.4.1 に生まれた方	1,686円
	42歳 S55.4.2~S56.4.1 〃	
	44歳 S53.4.2~S54.4.1 〃	
	46歳 S51.4.2~S52.4.1 〃	
	48歳 S49.4.2~S50.4.1 〃	
	50歳 S47.4.2~S48.4.1 に生まれた方 ・・・50歳以上2歳刻みで偶数年齢の方	1,086円

* 年齢対象外の方は、オプションにてご案内しております。

* ご希望の方はお早めにご連絡ください。予約制限がありますので、定員に達し次第締め切ります。ご了承ください。

オプション項目

検査項目	料金 (税込み・円)
MR I・A (頭部) <①7:15~7:45のみ> ※体内に金属等有りの方不可	22,000
胸部ヘリカルCT <①7:15~7:45のみ>	12,100
動脈硬化検査 (頸動脈エコー・ABI・PWV)	5,500
甲状腺エコー検査	3,300
心臓エコー検査	6,600
前立腺検査 (PSA<男性>) ※ドックに含む。	1,650
大腸内視鏡検査 (カメラ) <木・金> ※健康診断・半日ドック等との同日受診は不可	16,500
ヘリコバクターピロリ菌抗体検査	1,100
腫瘍マーカー検査 (CEA・AFP・CA19-9)	6,380
子宮頸がん検査 (女性)	3,850
マンモグラフィ (40才以上 (女性))	6,050
乳腺エコー検査 (40才未満 (女性))	3,850
経膈エコー検査 (女性) ※子宮がん検査と併用必須	2,750
HPV-RNA 検査 (女性) ※子宮がん検査と併用必須	4,400
骨粗しょう症検査 (骨塩測定)	2,200
内臓脂肪測定 (DUAL イビ-ダ-法)	2,200
アレルギー検査 (MAST36) 36項目	15,279
甲状腺ホルモン検査 (TSH・FT3・FT4)	4,268

※検査によっては結果後日報告書の対応となりますのでご了承ください。

2022年3月吉日

健康診断ご担当者様

重 要



社会医療法人 仁愛会
浦添総合病院健診センター
センター院長 小島 正久

受診価格改定・領収書再発行について

平素は当健診センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。

さて、当健診センターでは、これまで現在の健診受診価格を据え置いて参りましたが、2022年4月1日の受診分から一部改定いたします。また、領収書再発行も併せて改定いたします。

当健診センターは、引き続き浦添総合病院及び地域医療機関と連携して質の高い医療を提供するとともに、受診者の皆さまとの信頼関係のもと、永年培ってきた精度の高い健診を提供して参ります。

何卒ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 価格改定の実施日

2022年4月1日受診分から

2. 対象コース

全国健康保険協会 被保険者 (35歳以上)	現行価格(税込)	改定後価格(税込)
半日ドック (通常料金)	19,800円	22,404円
〃 特別割引料金(4月～5月、1月～3月)	16,500円	19,104円
付加健診 (対象者 40・50歳) + 半日ドック	16,500円	17,603円

3. 領収書再発行について

領収書再発行は原則行っておりません。万が一領収書紛失等された場合は、領収証明書を有料別途1,650円(税込)で発行いたします。領収書は大切に保管してください。

尚、会社・本人用等2枚別々の発行は行っておりません。予めご了承ください。

4. オプション追加の注意事項

①一般健診(35歳以上)に腹部エコー検査の追加が廃止になりました。腹部エコー検査をご希望の方は、付加健診、半日ドックでのお申し込みをお願いします。

②午前の胃カメラは付加健診、半日ドックの方を優先しておりますので、一般健診で胃カメラをご希望の方は午後健診のお申し込みをお願いします。

③定期健診(34歳以下)等に腹部エコー検査・胃部検査(バリウム・胃カメラ)の追加は行えません。

5. 本件に関するお問い合わせ先

社会医療法人 仁愛会 浦添総合病院健診センター

沖縄県浦添市伊祖3丁目42番15号 電話番号0570-010-986

重 要

**全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診
健診結果報告書送付について**

平成17年4月に個人情報保護法が施行されました。施行後数年が経ち貴社においても十分浸透されていることと存じます。

さて、これに伴い当健診センターでは、健診結果などの個人情報の取り扱いには慎重を期しており、平成21年度からは、事業主への健診結果報告書送付は受診者本人の同意がない限り行っておりません。

つきましては、受診者本人の同意確認及び健診結果使用目的に関し下記要領にて取り組みを致しております。予めご了承下さいますようお願い申し上げます。

尚、ご不明な点がございましたら、お問合せ下さい。

1. 受診者本人へ送付する健康調査票に下記の欄を設けて受診者本人の同意を確認致します。
(例：拡大表示)

【個人情報に係る同意】 (右記にチェックを入れてください) 私は、浦添総合病院健診センターより、事業主宛に健診結果報告書を提出	<input type="checkbox"/> 同意 しない	<input type="checkbox"/> 同意 します
	①	②

- ① 「同意しない」にチェックを付けた場合、本人宛（親展）に2部同封し、受診者本人ご自宅へ送付致します。この場合ご本人様承諾の上、事業所分をお受け取り下さい。
- ② 「同意します」にチェックを付けた場合、健診結果報告書事業所用（控え1部）を事業所へ、本人用（親展1部）をご自宅宛に送付いたします。
※事業所用控えが必要な場合は本人様に事前(同意します)へチェックするよう周知お願いいたします。

ご本人様用健診結果報告書・・・・・・・・・・ご本人様自宅に郵送
「同意しない」にチェックを付けた場合・・・・ご本人様用に同封し自宅に郵送
「同意します」にチェックを付けた場合・・・・事業所用（控え1部）事業所へ

※全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診受診者該当の方のみ

◆健診で取得した検査結果などの個人情報は健診の支援、学術的な統計資料以外は使用致しません。また学会等で発表する場合は個人が特定できないよう匿名化致します。

健康診断ご担当者様



社会医療法人 仁愛会
浦添総合病院健診センター
センター院長 小島 正久

お食事券発行・利用方法変更のお知らせ

平素は当健診センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。
さて、2021年4月1日より、お食事券発行・利用方法が変更となっております。
下記に記載しております健診総費用額に応じてご利用いただける店舗のお食事券を発行いたします。
何卒ご理解を賜りますようお願いいたします。

記

1. 発行対象

健診総費用額 [健診コース料金総額+オプション料金] (税込) ¥28,000以上

2. ご利用店舗

- 和風亭
- ジョイフル(Joyfull)
- パシフィックホテル沖縄
- ダブルツリーby ヒルトン那覇首里城

※「ダブルツリーby ヒルトン那覇首里城」はご利用当日、別途税込¥500ご負担となります。

3. 有効期間

健診受診当日から 2ヶ月までの有効期間 です。

※有効期間の延長は行いません。期間経過後の再発行も致しかねますのでご了承ください。

※金額の目安

コース名	コース料金総額	自己負担額	発行
一般健診(被保険者 35歳以上)	¥18,865	¥7,169	×
一般健診+付加(対象40・50才)	¥28,468	¥11,971	○
★一般健診+付加対象外(特別割引) 4.5月 1.2.3月	¥25,168	¥13,472	×
一般健診+付加対象外	¥28,468	¥16,772	○
一般健診+ドック(特別割引)	¥30,800	¥19,104	○
一般健診+ドック	¥34,100	¥22,404	○
被保険者以外又は34歳以下 ◆協会けんぽ対象外			
生活習慣病予防健診 (被保険者以外又は34歳未満)	¥22,000		×

※コース料金総額+オプション料金が¥28,000以上(税込)に該当される方はお食事券発行対象となります。

※尚、検査項目をキャンセルし、減額が発生した場合(胃・尿・便・胸部検査等)はお食事券発行対象外になる場合もあります。ご了承下さい。

事業所名 _____ 担当者名: _____

〒 _____
所在地 _____

連絡先 TEL: _____ FAX: _____

問診・結果郵送先(事業所かご自宅のみとなります。) ※個人住所の場合は自宅とご記入をお願いします。(郵送先一律でお願いします。)
〒 _____

請求先住所(所在地と住所が異なる場合ご記入) ※領収書の再発行、会社・本人用等2枚別々の発行も行いませんのでご了承下さい。
〒 _____

お支払方法について

※請求書が届きましたら翌月迄にお支払いください。

会社請求・本人負担[窓口支払]・その他を選択(○印)して下さい。 お支払方法は一律でお願いします。

① 【お支払方法】 全て会社請求(当日追加が 3 ヶ月項目も含む) ・ 全て窓口支払 ・ その他

◆◇その他選択について◇◆

※予約確定後、本人様が追加変更される場合もございます。下記どちらかを**全て**選択(○印)して下さい。

② 全国健康保険協会生活習慣病予防健診(対象者)

コース名	料金(税込)	支払い方法	
一般健診	7,169円	会社請求	・ 窓口支払
付加健診 (40歳・50歳対象者)	11,971円	会社請求	・ 窓口支払
付加健診 (通常料金)	16,772円	会社請求	・ 窓口支払
(特別割引4~5月・1~3月)	13,472円	会社請求	・ 窓口支払
半日ドック (通常料金)	22,404円	会社請求	・ 窓口支払
(特別割引4~5月・1~3月)	19,104円	会社請求	・ 窓口支払
乳がん検査 (マンモグラフィ検査・40歳以上偶数年齢)	1,686円	会社請求	・ 窓口支払
乳がん検査 (マンモグラフィ検査・50歳以上偶数年齢)	1,086円	会社請求	・ 窓口支払
子宮がん検査 (20歳以上偶数年齢)	1,039円	会社請求	・ 窓口支払
肝炎ウィルス検査	624円	会社請求	・ 窓口支払

③ 全国健康保険協会生活習慣病予防健診の対象年齢にならない方、
又は被保険者ではない方

※全てどちらかに○を付けてください。

コース名	料金(税込)	支払い方法	
定期健康診断(法定健診)	9,900円	会社請求	・ 窓口支払
一般健診と同様内容	22,000円	会社請求	・ 窓口支払
付加健診と同様内容	28,468円	会社請求	・ 窓口支払
半日ドック (通常料金)	34,100円	会社請求	・ 窓口支払
(特別割引4~5月・1~3月)	28,600円	会社請求	・ 窓口支払

④ その他の項目

※全てどちらかに○を付けてください。

検査名	料金(税込)	支払い方法	
胃カメラ差額料 (胃バリウムから変更した場合等)	5,500円	会社請求	・ 窓口支払
鎮静剤(胃カメラにて投与した場合)	2,200円	会社請求	・ 窓口支払
マンモグラフィ検査(協会けんぽ補助対象外)	6,050円	会社請求	・ 窓口支払
乳線エコー検査(協会けんぽ補助対象外)	3,850円	会社請求	・ 窓口支払
子宮がん検査(協会けんぽ補助対象外)	3,850円	会社請求	・ 窓口支払
その他オプション費用		会社請求	・ 窓口支払

※ 上記以外の追加オプション検査・当日コース変更に伴う支払方法などご記入をお願いします。(なるべく詳しく)

例) 婦人科追加項目(経膈IC-検査・HPV検査)支払方法など

例) その他追加オプション項目(脳MRI・ピロリ検査・前立腺がん検査)支払方法など

*上記お支払い方法・個人負担の有無など、貴社社員皆さまへご周知下さいます様、何卒よろしくお願いいたします。

