

総合健診(施設健診)申込書 (裏面もご確認ください) 締切 10月10日(金)必着

記号	番号	フリガナ 氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日		
住所 〒 —		連絡先TEL () — 日中連絡が取れる番号を記入ください(内容の確認や日程調整のご連絡をすることがあります)			
希望の会場に○ (日にちの指定は できません) ()内は定員	小倉(10)	八幡(10)	大博多(10)	大名・天神・シティ(10)	久留米(25)
	1/21・1/22・1/23	1/7(20)・1/8・1/9	1/13・1/14・1/15	1/13・1/14・1/15	1/16・1/22

※各回定員に達した場合は抽選となり、別の日程をご案内することがあります。
※健診会場への送迎バス等はありません。気を付けてご来場ください。

総合健診検査項目(令和7年度)

検 査 項 目		
① 診察・問診(必須)		
② 身体・腹囲・血圧測定(必須)		
③ 視力・聴力検査		
④ 血液検査(必須)	脂質検査	中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール
	肝機能検査	AST(GOT) ALT(GPT) γ-GT(γ-GTP)
	血糖検査	空腹時血糖 ヘモグロビンA1c
	(上記、特定健診検査項目の外に、貧血、総蛋白、腎機能検査等を年代別に検査します。詳細はホームページをご覧ください。)	
⑤ 尿 検 査(必須)		
⑥ 心電図検査		
⑦ 胸部X線検査		
⑧ 眼底検査 (30歳以上)		
⑨ 胃がん (40歳以上) (胃部X線検査)		
⑩ 大腸がん (40歳以上) (便潜血検査)		
⑪ 腹部エコー (50歳以上)		
⑫ 子宮頸がん (20歳以上偶数年齢)		
⑬ 乳がん (40歳以上偶数年齢、40歳代は2方向) (マンモグラフィ)		
個人負担額		6,800円

総合健診(施設健診)を希望される方は、この申込書を組合員の勤務先の
共済組合事務担当者に提出してください。郵送またはファクシミリで共済組
合に直接申込みもできます。

総合健診(施設健診を含む)を受診する場合は、「特定健診受診券」を使っ
て医療機関などで特定健康診査、巡回健診を受診することはできません。

「総合健診」、「特定健康診査」及び「巡回健診」を二重で受診した場合は
後日、費用の実費をご負担いただきますのでご注意ください。

子宮頸がん・乳がん検査は該当年代で今年度偶数年齢の方のみ受診で
きます。

受診しない検査項目申出欄	追加検査項目申出欄
希望しない検査がある場合は 該当する検査項目の欄に○を 記入してください。	追加検査の申出ができるのは 「 <u>がん家系</u> 」の方のみです。 がん家系(3親等内の血縁者にごがん疾 患になった方がいる場合)により年代を 超えて受診を希望する場合は、()に 父母等ががん疾患に罹患した血縁者の 続柄を記入の上、該当する検査項目の 欄に○を記入してください。 がん疾患血縁者 ()

がん家系(3親等内の血縁者にごがん疾患になった方がいる場合)により年代を
超えて受診を希望する場合は、()に
父母等ががん疾患に罹患した血縁者の
続柄を記入の上、該当する検査項目の
欄に○を記入してください。

がん疾患血縁者 ()

⑥心電図検査	
⑦胸部X線検査	
⑧眼底検査	
⑨胃がん検査	
⑩大腸がん検査	
⑪腹部エコー検査	
⑫子宮頸がん検査 ※20歳以上のみ	
⑬乳がん検査 ※40歳以上のみ	

個人負担額は健診受診後、所属所から組合員へ請求されます。
その際は速やかに精算してください。(裏面参照)

※検査項目①・②・④・⑤は、特定健康診査対象者の方は必ず受診してください。

問い合わせ先	福岡県市町村職員共済組合 医療保健課(9:00~16:30)
	TEL 092-651-2461(課直通) FAX 092-641-5040
	〒812-0044 福岡市博多区千代4丁目1番27号

施設健診会場一覧

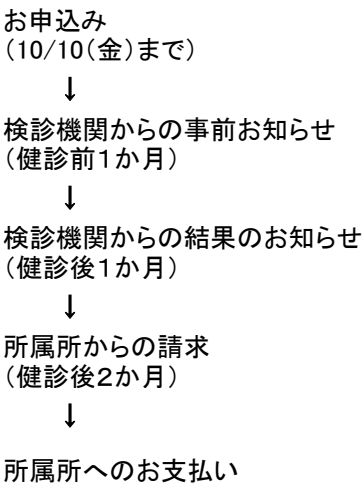
西日本産業衛生会

会場名	住所	定員	健診日
北九州診療所	北九州市小倉北区室町3-1-2	10	令和8年1月21日(水)
		10	令和8年1月22日(木)
		10	令和8年1月23日(金)
八幡健診プラザ	北九州市八幡東区東田1-4-8	20	令和8年1月7日(水)
		10	令和8年1月8日(木)
		10	令和8年1月9日(金)
福岡健診診療所	福岡市博多区博多駅前2-20-1 大博多ビル6階	10	令和8年1月13日(火)
		10	令和8年1月14日(水)
		10	令和8年1月15日(木)

ふくおか公衆衛生推進機構

会場名	住所	定員	健診日
ガーデンシティ健診プラザ	福岡市中央区大名2-6-50 福岡大名ガーデンシティ・タワー5階	10	令和8年1月13日(火)
		10	令和8年1月14日(水)
		10	令和8年1月15日(木)
久留米リサーチセンタービル1階展示場	久留米市百年公園1	25	令和8年1月16日(金)
		25	令和8年1月22日(木)

お申込みからお支払いまで(めやす)



ご注意いただきたいこと

- 1.健診日に資格がない場合は受診することができません。
受診した場合は、実費のご負担となります。
- 2.「総合健診」「特定健康診査」「巡回健診」を二重に受診することはできません。
受診した場合は、実費のご負担となります。
- 3.お申込みの際はご希望の会場に○をしてください。
日にちの指定はできません。
- 4.婦人がん検査は、それぞれ該当年代以上の偶数年齢の方のみ受診できます。(子宮頸がん20代・乳がん40代)
- 5.連絡先電話番号は日中つながる番号をお願いします。
内容の確認や日程の調整でご連絡することがあります。
連絡がつかない場合は申込が無効となる場合があります。