事業所 各位

令和8年7月吉日
行橋商工会議所

定期健康診断及び生活習慣病健診 実施のご案内

行橋商工会議所の運営につきまして、格別のご協力をいただき厚く御礼申し上げます。
さて、毎年健康管理の一環として実施致しております健康診断を、今年も実施致しますので、案内致します。
なお、健康診断は一般財団法人西日本産業衛生会が実施します。
ぜひ、この機会にご受診ください。

健康診断日時及び会場

実施日：令和8年10月5日(月)、10月13日(火)、10月20日(火)
マンモグラフィは10月13日(火)のみ実施となります。(13:30～14:30)

健診時間：9:00～12:00 (午前は12:00受付終了)
13:30～14:30 (午後は14:30受付終了)

健診会場：行橋商工会議所　3F　大研修室

お申込み方法

・別紙申込書に必要事項を記入の上、メールもしくはFAXにて商工会議所へお申込みください。
申込用紙 (Excel) は行橋商工会議所ホームページからダウンロードできます。
URL：https://www.yukuhashi-cci.or.jp/
健診費用は、西日本産業衛生会より会員事業所へ直接請求させていただきます。
・オプション検査を申し込まれる方は、番号をご記入ください。

お申込締切日

令和8年8月7日(金)

健診実施機関

一般財団法人西日本産業衛生会
北九州産業衛生診療所

備考

・健診所要時間　30～50分 (予定)
・健診結果通知　実施後4週間以内に上記健診機関より各事業所様に「健康診断結果のお知らせ」をお送りいたします。
・午前中は混雑が予想されます。午後の方がスムーズにご受診いただけます。

健診内容は裏面をご覧ください。オプション検査は別紙①をご覧ください

行橋商工会議所　担当：佐野　TEL：0930-25-2121　FAX：0930-25-3488　Email：info@yukuhashi-cci.or.jp

健診の料金について

法定健診
Aコース

健診項目
- 診察・身体測定・腹囲
- 視力・胸部レントゲン
- 血圧・心電図・聴力
- 血液検査・尿検査

健診料金
8,250円

協会けんぽ
Bコース
(35歳以上加入者)

健診項目
- 診察・身体測定・腹囲
- 視力・胸部レントゲン
- 血圧・心電図・聴力
- 血液検査・尿検査
- 胃部X線（デジタル撮影）
- 便潜血２回法

健診料金
5,500円

協会けんぽ未加入者他 Bコースと同項目
Cコース
（協会けんぽ未加入者 加入者で35歳未満も可）

健診項目
- 診察・身体測定・腹囲
- 視力・胸部レントゲン
- 血圧・心電図・聴力
- 血液検査・尿検査
- 胃部X線（デジタル撮影）
- 便潜血２回法

健診料金
19,635円

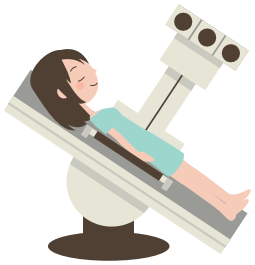
協会けんぽ（若年者）
Dコース
(20・25・30歳加入者)

健診項目
- 診察・身体測定・腹囲
- 視力・胸部レントゲン
- 血圧・心電図・聴力
- 血液検査・尿検査

健診料金
2,500円

変更点一覧表

変更事項	今年度
受付時間	(午前)9:00～12:00、(午後)13:30～14:30
請求	会員事業所へ直接請求(健診実施機関より)
マンモグラフィー実施日	10／13(火)午後(13:30～14:30)のみ
健康診断費用補助事業	生命共済制度加入者は費用補助あり (※詳細につきましては別紙案内文をご覧ください)



胃部X検査の食事制限

受診時間	食事	飲み物
午前	前日 21：00 以降絶食	健診当日受診前 2 時間前まで常温の水のみ可
午後	当日 7：00 以降絶食 (消化の良いパン等のみ)	健診当日受診前 2 時間前まで常温の水のみ可

不明な点は行橋商工会議所　担当：佐野へお問い合わせください。

TEL：0930-25-2121

オプション検査一覧表

ご希望のオプション検査番号を裏面の別紙②の「健康診断申込書」へご記入ください。

No	検査項目	検査内容	料金（税込）
①	LOX-index	脳梗塞等のリスク検査（血液検査）	13,200円
②	アレルギー検査	39項目のアレルゲン検査（血液検査）	8,800円
③	NT-proBNP	心不全のリスク検査（血液検査）	1,870円
④	腫瘍マーカーセット（男性）※1	CEA、CA19-9、AFP、PSA（血液検査）	5,940円
⑤	腫瘍マーカーセット（女性）※1	CEA、CA19-9、AFP、CA125（血液検査）	6,270円
⑥	CEA検査 ※1	大腸がん、胃がん、肺がん等（血液検査）	1,650円
⑦	CA19-9検査 ※1	膵臓がん、胆のうがん等（血液検査）	2,090円
⑧	AFP検査 ※1	肝臓がん等（血液検査）	1,650円
⑨	CA125検査（女性）※1	卵巣がん等（血液検査）	2,310円
⑩	PSA検査（男性）	前立腺がん、前立腺肥大等（血液検査）	1,980円
⑪	HCV抗体検査	C型肝炎（血液検査）	1,760円
⑫	HBs抗原・抗体検査	B型肝炎（血液検査）	990円
⑬	ピロリ菌検査	ピロリ菌抗体の有無（血液検査）	2,310円
⑭	ペプシノゲン検査	胃粘膜の萎縮性変化の有無（血液検査）	2,750円
⑮	甲状腺機能血液検査	甲状腺機能の亢進等（血液検査）	4,400円
⑯	マンモグラフィ検査	マンモグラフィ2方向（40歳以上女性）	6,600円
⑰	マンモグラフィ検査（協会けんぽ）	マンモグラフィ2方向（40歳～48歳偶数女性）	1,574円
⑱	マンモグラフィ検査（協会けんぽ）	マンモグラフィ1方向（50歳～74歳偶数女性）	1,013円
⑲	便潜血2回法検査 ※2	大腸がん等	1,870円

※1　腫瘍マーカー検査はある程度の目安です。その後の精査の判断材料としてお考えください（PSA除く）
※2　⑲検査はB、Cコースに含まれております。