

令和8年 4月 1日

各 位

日向商工会議所  
会 頭 安藤 公一  
( 公 印 省 略 )

### 令和8年度健康診断受診事業の実施について(ご案内)

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本会では事業所の事業主及び従業員に対する健康増進、並びに福利厚生対策事業の一環として、雇用環境整備に取り組み、雇用状況の改善・向上に資することを目的に健康診断受診事業を下記のとおり実施いたします。

労働安全衛生法では事業者に対し、その企業が雇用する労働者について、年に1回以上、定期的に健康診断を実施するように義務付けられています。

つきましては、是非この機会に健康診断を受診されますようご案内いたします。

#### 記

#### 1. 実施日時

- ① 令和8年 7月 9日 (木) 受付時間 8時30分～12時30分  
日向市文化交流センター
- ② 令和8年 7月10日 (金) 受付時間 8時30分～12時30分  
日向商工会議所
- ③ 令和8年 7月16日 (木) 受付時間 8時30分～12時30分  
日向市文化交流センター
- ④ 令和8年 7月17日 (金) 受付時間 8時30分～12時30分  
日向市文化交流センター
- ⑤ 令和8年10月 1日 (木) 受付時間 8時30分～12時30分  
日向市文化交流センター
- ⑥ 令和8年10月 2日 (金) 受付時間 8時30分～12時30分  
日向市文化交流センター

※混雑緩和のため、受診時間帯の指定をさせていただきます。

#### 2. 申込締切日

- ①～④・・・令和8年6月19日 (金) 必着
- ⑤～⑥・・・令和8年9月11日 (金) 必着 ※別紙申込書をご提出ください。 FAX可

裏面へ続く

### 3. 受診通知

実施日の約2週間前までに健康診断受診票等を各事業所へ郵送します。

### 4. 健診結果通知

受診者ごとに封筒に入れて密封し、会員事業所へお届けいたします。

### 5. 健診項目及び費用

コース	一般健診	若年健診(令和8年度より新設)	定期健診
対象者	全国健康保険協会(協会けんぽ) 管掌保険ご加入の35歳以上 75歳未満の被保険者の方 ※年度内お一人様1回限り受診可能	全国健康保険協会(協会けんぽ) 管掌保険ご加入の20歳・25歳・35歳の被保険者の方 ※年度内お一人様1回限り受診可能	左記対象者以外の方
検査項目	① 診察 ② 計測(身長・体重・腹囲・視力) ③ 尿検査(糖・蛋白・潜血) ④ 血圧測定 ⑤ 聴力(オーシオ 1000・4000Hz) ⑥ 胸部レントゲン直接撮影 ⑦ 血液検査(16項目) 肝機能・脂質系・血液一般・代謝系 ⑧ 心電図検査 ⑨ 大腸がん検査(便潜血2日法) ⑩ 胃部レントゲン検査直接撮影	① 診察 ② 計測(身長・体重・腹囲・視力) ③ 尿検査(糖・蛋白・潜血) ④ 血圧測定 ⑤ 聴力(オーシオ 1000・4000Hz) ⑥ 胸部レントゲン直接撮影 ⑦ 血液検査(16項目) 肝機能・脂質系・血液一般・代謝系 ⑧ 心電図検査	① 問診 ② 計測(身長・体重・腹囲・視力) ③ 尿検査(糖・蛋白) ④ 血圧測定 ⑤ 聴力(オーシオ 1000・4000Hz) ⑥ 胸部レントゲン直接撮影 ⑦ 血液検査(10項目) 肝機能・脂質系・血液一般・代謝系 ⑧ 心電図検査
健診費用	総額 : 5,500円	総額 : 2,500円 <追加検査> ・大腸がん検査(便潜血2日法) 880円 ・胃部レントゲン検査直接撮影 880円 3,300円	総額 : 8,800円 <追加検査> ・大腸がん検査(便潜血2日法) 880円 ・胃部レントゲン検査直接撮影 880円 3,300円

### 7. 申込先(お問合せ)

別紙申込書に必要事項を記載のうえ、日向商工会議所へご提出ください。

詳細につきましては、申し込まれました会員事業所ごとに改めてご案内いたします。

お問い合わせ:日向商工会議所総務課

TEL 0982-52-5131 FAX 0982-52-1133

## 令和8年度 健診コース比較表

健診項目	健診コース	全国健康保険協会管掌 生活習慣病予防健診 一般健診	全国健康保険協会管掌 生活習慣病予防健診 若年健診(令和8年度より新設)	労働安全衛生法による 健康診断 労安則B	
	対象者	35歳以上75歳未満	20歳・25歳・30歳	年齢条件なし	
	※健診費用	5,500円	2,500円	8,800円	
基本項目	問診	自他覚症状	●	●	
	身体計測	身長・体重・BMI・肥満度	●	●	●
		腹囲	●	●	●
		視力	●	●	●
		聴力検査	オージオメータ	●	●
	血圧測定	血圧	●	●	●
	尿検査	糖	●	●	●
		蛋白	●	●	●
		潜血	●	●	
	心電図検査	安静時心電図	●	●	●
	胸部X線検査	胸部X線直接撮影(正面)	●	●	●
	貧血検査	赤血球数	●	●	●
		血色素量	●	●	●
		白血球数	●	●	
		ヘマトクリット値	●	●	
	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	●	●	●
	肝機能検査	GOT	●	●	●
		GPT	●	●	●
		γ-GTP	●	●	●
		ALP	●	●	
糖尿病検査	空腹時血糖	●	●	●	
	HbA1c			●	
腎機能検査	クレアチニン	●	●		
代謝系検査	尿酸	●	●		
便潜血反応検査	免疫便潜血2日法	●			
胃部X線検査	胃部X線直接撮影	●			
追加	便潜血反応検査	免疫便潜血2日法	-	880円	880円
	胃部X線検査	胃部X線直接撮影	-	3,300円	3,300円



【別紙申込書】

# 健康診断申込書

申込日：令和8年 月 日

日向商工会議所 行	
FAX番号 0982-52-1133	
受診日令和8年 7月 9日(木) 日向市文化交流センター	受診日令和8年 7月16日(木) 日向市文化交流センター
受診日令和8年 7月10日(金) 日向商工会議所	受診日令和8年 7月17日(金) 日向市文化交流センター
受診日令和8年10月 1日(木) 日向市文化交流センター	受診日令和8年10月 2日(金) 日向市文化交流センター

事業所名	
所在地	〒
担当者	
電話番号	
FAX番号	

※申込希望の欄に○印を入れてください。

保険証記号	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	会員番号	健診コース			※追加検査（単独受診不可）		お支払い方法	受診希望日
					一般健診 5,500円	若年健診 2,500円	定期健診 8,800円	胃部 レントゲン検査 3,300円	大腸がん 検査 880円		
		男・女	昭和・平成							当日 ・ 後日振込	
		男・女	昭和・平成							当日 ・ 後日振込	
		男・女	昭和・平成							当日 ・ 後日振込	
		男・女	昭和・平成							当日 ・ 後日振込	
		男・女	昭和・平成							当日 ・ 後日振込	
		男・女	昭和・平成							当日 ・ 後日振込	
		男・女	昭和・平成							当日 ・ 後日振込	

※ 一般健診・若年健診(協会けんぽ生活習慣病予防健診)は年度内お一人様1回限り受診可能。

※ 一般健診(協会けんぽ生活習慣病予防健診)の胃未受診はやむを得ない事情(治療中、最近胃健診を受診、アレルギー、妊産婦、当日の体調不良等)の場合。

※ 追加検査は定期健診・若年健診に追加できます。なお一般健診には胃部レントゲン・大腸がん検査が含まれております。