

令和8年3月1日

各 位

一般社団法人 宇都宮労働基準協会 会長

定期健康診断の実施について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、当協会におきましては、労働者に対する労働安全衛生法第66条、同規則第43条～47条に掲げる健康診断（1年以内ごとに1回、深夜業務等の有害業務従事者は6か月以内ごとに1回）を確実に行っていただくため、公益財団法人宇都宮市医療保健事業団と提携し、下記のとおり実施しておりますので、ご希望の場合は別紙申込書によりお申込みくださいますようお願い申し上げます。

全国健康保険協会（協会けんぽ）や健康保険組合の補助を受けて実施する生活習慣病予防健診等も受診可能です。

記

1 実施する健康診断の種類

労働安全衛生法に基づく一般健康診断

- 定期健康診断
- 雇入時健康診断
- 特定業務従事者健康診断
- 海外派遣労働者健康診断（※一般部分のみ） など

2 健康診断実施機関

公益財団法人宇都宮市医療保健事業団 健診センター

〒321-0974 宇都宮市竹林町 968

TEL 028 (625) 2213 FAX 028 (625) 2215

3 健康診断の実施形態及び実施日

- 集団健診・・・受診者が健診センターに出向いて受診していただきます。
実施日は、原則毎週水曜日。受付時間：午前8時～午後3時。
（午前11時30分～午後1時は除く。）
午前のみ実施の日があります。
詳細は、別添の集団健診日程表をご参照ください。
- 巡回健診・・・健診センターが各事業場に出張して実施いたします。
実施日は、各事業場と健診センターで調整していただきます。
1回の受診者が原則30名以上※の場合に実施します。
（※健診内容により、必要人数は変動する場合があります。）
健診車の駐車スペース、検査を行う会議室等の会場が必要となります。

4 健康診断の料金

《集団健診》コース項目・料金表をご覧ください。その他、胃部 X 線検査、大腸がん検診などのオプション検査は、オプション一覧表をご確認ください。

5 お申込み先

ご希望の3週間前までに、別紙の「《集団健診》申込書兼名簿」に必要事項をご記入の上、
公益財団法人宇都宮市医療保健事業団健診センター
(TEL : 028-625-2213 FAX : 028-625-2215)

までお申込みください。

6 受診票等の送付

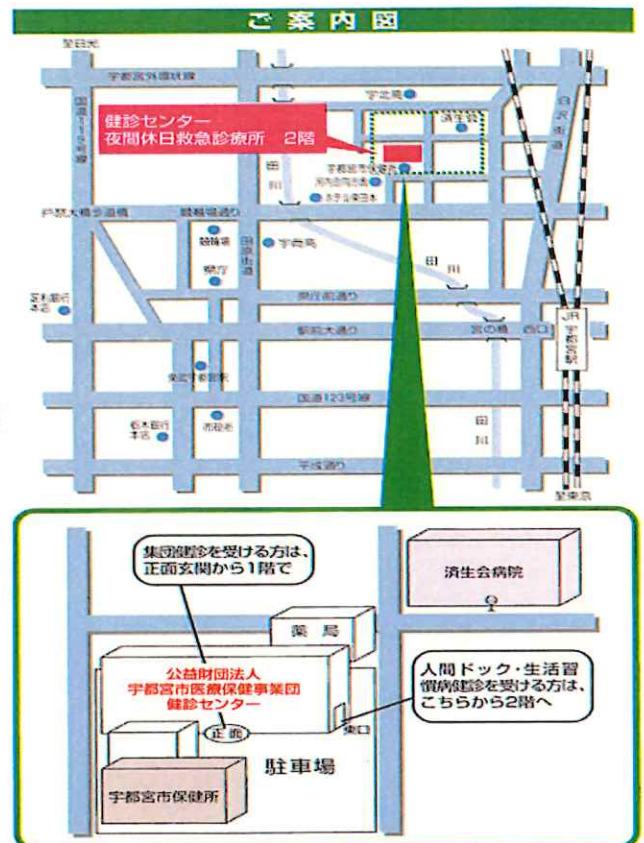
お申込み後、受診票等関係書類を事前に健診センターからお送りいたします。

氏名・フリガナ・生年月日等をご確認の上、必要事項を記入して健診当日にご持参ください。

7 その他

- ・受診に際しては、必要に応じて、マスクの着用、手指の消毒など感染防止対策にご協力をお願いいたします。
- ・特殊健康診断（じん肺、有機溶剤、特定化学物質等）も併せて実施可能です。詳しくはお問い合わせください。

公益財団法人宇都宮市医療保健事業団
健診センターのご案内図はこちらです。👉



【お問い合わせ先】

一般社団法人 宇都宮労働基準協会

(宇都宮市築瀬町 1958-1 栃木県建設産業会館 4 階)

TEL 028 (633) 4133 FAX 028 (633) 8507

E-mail info@u-rokikyo.or.jp

申込日： 令和 年 月 日

《集団健診》申込書兼名簿

(事業所所在地)〒

(事業所名称)

担当者： _____

TEL： _____

FAX： _____

支払い方法(どちらかに○) 請求書 当日現金

※左記と連絡先が異なる場合(支店・自宅 等)は以下にご記入ください。

(所在地)

(支店名等)

TEL： _____

FAX： _____

- ・法定外項目の結果を事業主様へ報告する際は、本人の承諾が必要となります。
- ・ご本人様の同意をいただいている場合は右欄に健康診断担当者様の✓をお願いいたします。
- ・血液検査は外部に委託しております。

同意済

◎受診日が早い順にご記入ください。 ◎希望するコースの欄に○をつけてください。

保険者番号	保険証記号
01090018	12345678

↓ 特殊健診・特定業務健診(深夜業務など)はこちら

No.	保険証番号	フリガナ		性別	生年月日	①	②	③	④	一般	若年層	雇用時	その他	追加 (別紙オプション一覧をご覧ください)	備考・検査希望の詳細 (溶剤名やじん肺など)	受診希望日 AM・PM
		氏名														
例 10		ウツノミヤ	タロウ	男	S 5年4月1日									特殊 ・腫瘍マーカー(共通) ・眼底 ・大腸	・キシレン ・トルエン など	4/8 <input checked="" type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM
1				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
2				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
3				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
4				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
5				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
6				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
7				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
8				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
9				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM
10				男 女	S H 年 月 日											/ AM PM

《集団健診》コース項目・料金表

単位：円（消費税込み）

検査項目	検査内容	定期健康診断				生活習慣病予防健診		雇用時	特定業務従事者
		①	② (法定項目)	③	④	一般	若年層		
診察等	問診・胸部聴打診・質問票	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹部触診					●	●		
身体計測	身長・体重・標準体重・BMI	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲測定		●	●	●	●	●	●	●
	視力検査	●	●	●	●	●	●	●	●
	聴力検査（オーディオメーター）	●	●	●	●	●	●	●	●
	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●
尿検査	蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖	●	●	●	●	●	●	●	●
	潜血					●	●		
血液学的検査	赤血球数		●	●	●	●	●	●	●
	血色素量（ヘモグロビン）		●	●	●	●	●	●	●
	白血球数					●	●		
	ヘマトクリット値					●	●		
生化学的検査	HbA1c		●	●	●	●	●	●	●
	空腹時または随時血糖		●	●	●	●	●	●	●
	総コレステロール					●	●		
	LDLコレステロール		●	●	●	●	●	●	●
	中性脂肪		●	●	●	●	●	●	●
	HDLコレステロール		●	●	●	●	●	●	●
	AST（GOT）		●	●	●	●	●	●	●
	ALT（GPT）		●	●	●	●	●	●	●
	γ-GT（γ-GTP）		●	●	●	●	●	●	●
	ALP					●	●		
	LDH					●			
	総ビリルビン					●			
	血清総蛋白					●			
	アルブミン					●			
	A/G比					●			
腎機能検査	クレアチニン				●	●	●		
	eGFR				●	●	●		
	尿酸				●	●	●		
	尿素窒素				●				
心電図検査	標準12誘導		●		●	●	●	●	
呼吸器検査	胸部X線検査	●	●	●	●	●	●	●	
消化器検査	胃部X線検査（デジタル撮影）					●			
大腸がん検査	便潜血反応検査（二日法）					●			
一般料金		3,570	8,150	6,830	10,250	15,770	9,580	8,150	6,230
協会けんぽ補助利用 （35歳以上74歳以下の被保険者）						5,500			
協会けんぽ補助利用 （20, 25, 30歳の被保険者）							2,500		

●…コースに含まれる検査項目

※ 40歳未満（35歳を除く）の心電図、採血、腹囲は医師が必要でないと認める場合に限り省略することができます。

《集団健診》オプション一覧表

■オプション検査一覧(有料)

※検査によって、治療・服薬状況により実施できない場合がございます。ご了承ください。

検査名		検査内容	料金 (税込)
ピロリ菌検査		胃炎や胃潰瘍の原因となるピロリ菌の感染の有無を調べます。	1,160円
ペプシノーゲン検査		萎縮性胃炎の有無を調べます。	3,300円
胃がんリスク検診 (上記1.ピロリ菌+上記2.ペプシノーゲン)		ピロリ菌の感染の有無と萎縮性胃炎の有無を併せて調べることで、胃がんのリスクを調べます。	4,460円
腫瘍マーカー	共通セット	肝臓がん等(AFP)、大腸・肺・乳・胃・膵臓がん等(CEA)、膵臓がん・胆道がん・大腸がん等(CA19-9)のリスクを調べるセットです。 ※男女ともにおすすめです。	4,300円
	男性セット	肺や食道の扁平上皮がん等(SCC)、非小細胞肺癌等(CYFRA)のリスクを調べるセットです。	3,840円
	女性セット	卵巣がん等(CA125)、子宮頸部・肺・食道の扁平上皮がん等(SCC)、乳がん等(CA15-3)のリスクを調べるセットです。	5,460円
	PSA	前立腺がんのリスクを調べます。 ※40歳以上男性におすすめです。	2,200円
	CA125	卵巣がん等のリスクを調べます。 ※女性におすすめです。	2,090円
	CYFRA	肺がん(特に非小細胞肺癌)等のリスクを調べます。	2,560円
アレルギー検査		食物系24項目、花粉系13項目、通年性(家塵・カビ・ペット他)11種類、合計48項目のアレルギー 因子の有無について調べます。 ※金属アレルギーは含みません。	13,990円
血液型検査		ABO型, Rh型を調べます。	880円
リウマチ検査		リウマチ因子の有無・炎症の状態を調べます。	960円
肝炎検査	協会けんぽ被保険者 (35歳以上74歳以下)	肝炎ウイルスの感染を調べます。 【HBs抗原・HCV抗体のセット検査】	初回のみ 540円 2回目以降 2,970円
	上記以外	肝炎ウイルスの感染を調べます。 【HBs抗原・HCV抗体のセット検査】	2,970円
甲状腺ホルモン検査		甲状腺ホルモン (FT3, FT4, TSH) を測定し、甲状腺の働き (機能亢進症や低下症等) や状態を調べます。	3,490円
MCI(軽度認知障害)検査		アルツハイマー病の前段階である軽度認知障害のリスクを判定します。 ※40歳以上の方におすすめです。	23,320円
LOX-index (脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査)		「脳梗塞」「心筋梗塞」の発症のリスクを判定します。	13,990円
胃部X線検査 (生活習慣病予防健診に含まれます)		胃がんをはじめ、胃や十二指腸のポリープ、潰瘍等を調べます。	4,540円
大腸がん検査 (生活習慣病予防健診に含まれます)		肉眼では見えない便中の血液反応を調べることで、消化管出血の有無を検査します。	1,650円
眼底検査		目の奥の網膜にある細い血管を撮影し、動脈硬化や網膜の病気を調べます。	1,100円
骨粗鬆症検査	協会けんぽ被保険者 (40歳以上74歳以下で 偶数年齢の女性)	超音波にて、足のかかとの骨から、骨粗鬆症のリスクを調べます。	250円
	上記以外	超音波にて、足のかかとの骨から、骨粗鬆症のリスクを調べます。	2,200円

★上記記載の年齢は当該年度末(令和9年4月1日)時点のものとします。

■申込方法

《集団健診》申込書兼名簿の追加OP欄にご記入ください。

公益財団法人宇都宮市医療保健事業団 健診センター

令和8年度(2026年4月~2027年3月) 集団健診日程表

4月 2026 April							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	2	1	
			1	2	3	4			
			実施せず						
5	6	7	8	9	10	11			
			▲						
12	13	14	15	16	17	18			
			● 胃						
19	20	21	22	23	24	25			
			▲						
26	27	28	29	30					
			昭和の日						
土曜日実施なし									

5月 2026 May							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	1	2	
					1	2			
3	4	5	6	7	8	9			
			● 胃						
10	11	12	13	14	15	16			
			▲						
17	18	19	20	21	22	23			
			● 胃						
24	25	26	27	28	29	30			
			▲						
31			● 胃						
土曜日実施なし									

6月 2026 June							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	2	2	
	1	2	3	4	5	6			
			● 胃						
7	8	9	10	11	12	13			
			▲						
14	15	16	17	18	19	20			
			▲						
21	22	23	24	25	26	27			
			● 胃						
28	29	30							

7月 2026 July							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	3	3	
			1	2	3	4			
			▲						
5	6	7	8	9	10	11			
			● 胃						
12	13	14	15	16	17	18			
			● 胃						
19	20	21	22	23	24	25			
			▲						
26	27	28	29	30	31				
			● 胃						
※集団火曜実施日あり									

8月 2026 August							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	1	2	
						1			
2	3	4	5	6	7	8			
			● 胃						
9	10	11	12	13	14	15			
			▲						
16	17	18	19	20	21	22			
			● 胃						
23	24	25	26	27	28	29			
			▲						
30	31								

9月 2026 September							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	3	1	
		1	2	3	4	5			
			▲						
6	7	8	9	10	11	12			
			▲						
13	14	15	16	17	18	19			
			● 胃						
20	21	22	23	24	25	26			
			▲						
27	28	29	30						
			▲						

10月 2026 October							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	1	3	
				1	2	3			
4	5	6	7	8	9	10			
			● 胃						
11	12	13	14	15	16	17			
			● 胃						
18	19	20	21	22	23	24			
			▲						
25	26	27	28	29	30	31			
			● 胃						

11月 2026 November							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	1	3	
1	2	3	4	5	6	7			
			▲						
8	9	10	11	12	13	14			
			● 胃						
15	16	17	18	19	20	21			
			● 胃						
22	23	24	25	26	27	28			
			● 胃						
29	30								

12月 2026 December							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	0	2	
		1	2	3	4	5			
			● 胃						
6	7	8	9	10	11	12			
			● 胃						
13	14	15	16	17	18	19			
			実施せず						
20	21	22	23	24	25	26			
			実施せず						
27	28	29	30	31					

1月 2027 January							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	3	0	
					1	2			
					元旦				
3	4	5	6	7	8	9			
			実施せず						
10	11	12	13	14	15	16			
			▲						
17	18	19	20	21	22	23			
			▲						
24	25	26	27	28	29	30			
			▲						
31									
※集団午前のみ									

2月 2027 February							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	4	0	
	1	2	3	4	5	6			
			▲						
7	8	9	10	11	12	13			
			▲						
14	15	16	17	18	19	20			
			▲						
21	22	23	24	25	26	27			
			▲						
28									
※集団午前のみ									

3月 2027 March							奥三(半日)	集団(1日)	施設
日	月	火	水	木	金	土	1	2	
	1	2	3	4	5	6			
			▲						
7	8	9	10	11	12	13			
			● 胃						
14	15	16	17	18	19	20			
			● 胃						
21	22	23	24	25	26	27			
			実施せず						
28	29	30	31						

集団	午前 8:00 ~ 11:30	● 印: 集団健診実施日 ▲ 印: 集団健診実施日(午前中のみ) 胃印: 胃部X線検査実施日
	午後 13:00 ~ 15:00	