

中建国保にご加入の
組合員本人と
扶養家族(20~74歳)の
みなさまへ

集団健康診断の

実施機関

公益財団法人

福島県労働保健センター

先着順！
申込は
お早めに

令和7年
9月~12月

お知らせ

日程・会場は
中面をご確認
ください

年に一度は必ず健康診断を
受けましょう！

今年度すでに受診した方は
補助金の対象外となります

受付時間・採尿容器等は
受診日一週間前に郵送で
お知らせします
時間厳守でお願いします

- 節目年齢（今年度中 40・45・50・55・60・65・70 歳のお誕生日を迎える）の方は「人間ドック補助金」または「健康診断補助金」のいずれかを申請することができます。詳しくはいわき出張所へお問い合わせください。
- 個人で健康診断を受診された方は補助金を忘れずに！
- 健康家庭祝金は、年度内で保険証を使用しなかった世帯で、なおかつ組合員本人が健康診断を受診していることが必要です。

中建国保
の補助金

特定健診（基本健診）	8,000円まで
胸部直接レントゲン撮影	2,000円まで
がん検査	2,000円まで

※上記の補助金額を超えた分は、当日現金でのお支払いとなります

おすすめセットコース（無料）

① 特定健診 + ②労働安全項目 + ③胸部レントゲン検査 + ⑩胃がん検査

8,000円 1,000円 2,000円 2,500円

= 通常価格 13,500 円のところ ⇒ **12,000円となり全額補助にて無料です**

おすすめセットコース（自己負担額 1,000 円）

① 特定健診+②労働安全項目+③胸部レントゲン検査+④大腸がん検査+⑩胃がん検査

8,000円 1,000円 2,000円 1,000円 2,500円

= 通常価格 14,500 円のところ ⇒ **13,000円となり自己負担が1,000円です**

料金表

① 特定(基本)健診	8,000円
・身長、体重 ・血圧測定 ・腹囲測定 ・医師の診察(問診含む) ・尿検査(尿糖、尿蛋白、尿潜血)	
・血液(血中脂質、肝機能、血糖、腎機能、尿酸、膵機能、総蛋白、アルブミン、A/G 比、尿素窒素、LH 比)	
② 労働安全法追加項目 *建設現場等へ提出する方は必要な項目です。	1,000円
・心電図 ・視力 ・聴力 ・血液(赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板)	
③ 胸部レントゲン検査 *建設現場等へ提出する方は必要な項目です。	2,000円
④ 大 腸 が ん 検 査	1,000円
・健診日までに2回分を採便します。1回しか採便できなかった場合は、1回分でも結構です。	
⑤ 前 立 腺 が ん 検 査	2,000円
・血液検査です。	
⑥ 肝 臓 が ん 検 査	1,500円
・血液検査です。	
⑦ 消 化 器 系 が ん 検 査	1,500円
・血液検査です。	
⑧ 膵 臓 ・ 胆 道 が ん 検 査	2,000円
・血液検査です。	
⑨ 卵 巣 が ん 検 査	2,000円
・血液検査です。	
⑩ 胃 が ん 検 査	2,500円
・血液検査です(バリウム検査ではありません)	
⑪ 眼 底 撮 影 検 査	1,500円
・両眼の撮影(目の病気、動脈硬化、高血圧等)	
⑫ 心 不 全 マ ー カ ー 検 査	2,500円
・血液検査です。(狭心症、心筋梗塞等)	
⑬ ヘリコバクター・ヒ・ロリ抗体検査	1,500円
(⑩胃がん検査との併用で、より詳細な検査ができます。)	
⑭ 指 定 食 塩 摂 取 量	500円
・尿検査です。	
⑮ 就 業 可 否 の 医 師 意 見	550円
・建設現場等に入る際の健診結果に対応	

【申込先】中建国保福島県支部 いわき出張所
FAX 0246-23-8859 TEL 0246-23-8807

令和7年度健康診断申込書

NO.	受付者	FAX 郵便 窓口
		TEL ()

記入日	月 日	保険証番号	90-0710 ・
住 所 (結果票送付先)	〒 - いわき市		
組合員氏名		携帯番号	
電話番号		FAX番号	

希望日に○を付けて下さい・先着申込順	定員	健診日	会場	所在地 ・ TEL	申込締切
	80	9月 7日(日)	常 磐 公 民 館	常磐関船町字作田1(43-2305)	8/20(水)
	80	9月28日(日)	小 名 浜 市 民 会 館	小名浜愛宕上6-1(54-9174)	9/10(水)
	80	11月16日(日)	勿 来 市 民 会 館	錦町上川田21(62-3145)	10/29(水)
	150	12月21日(日)	いわき新舞子ハイツ	平下高久字南谷地16-4(39-3801)	12/3 (水)
	80	12月22日(月)	好 間 健 診 プ ラ ザ	好間工業団地27-7(84-6602)	

申込締切日までにいわき出張所へお申込みください。(今年度上遠野・久之浜での開催はありません)

受診する方の情報と、希望する検査項目に○印を記入してください。

フリガナ		性別		おすすめ セットコース ①②③⑩ (無料)	おすすめ セットコース ①②③④⑩ (負担額1,000円)	① 特定 健診 8,000円	※心電図 ② 労安 項目 1,000円	③ 胸部 X線 2,000円	自己負担額 円		
受診者氏名		男 女									
生年月日	昭和・平成 年 月 日										
がん検査項目							追加検査項目				
④ 大腸 1,000円	⑤ 前立腺 2,000円	⑥ 肝臓 1,500円	⑦ 消化器 1,500円	⑧ 膵臓 胆道 2,000円	⑨ 卵巣 2,000円	⑩ 胃 (血液) 2,500円	⑪ 眼底 1,500円	⑫ 心不全 マーカー 2,500円	⑬ ヘリコバクテ リ菌 1,500円	⑭ 指定食塩 摂取量 500円	⑮ 就業可否 医師意見 550円

フリガナ		性別		おすすめ セットコース ①②③⑩ (無料)	おすすめ セットコース ①②③④⑩ (負担額1,000円)	① 特定 健診 8,000円	※心電図 ② 労安 項目 1,000円	③ 胸部 X線 2,000円	自己負担額 円		
受診者氏名		男 女									
生年月日	昭和・平成 年 月 日										
がん検査項目							追加検査項目				
④ 大腸 1,000円	⑤ 前立腺 2,000円	⑥ 肝臓 1,500円	⑦ 消化器 1,500円	⑧ 膵臓 胆道 2,000円	⑨ 卵巣 2,000円	⑩ 胃 (血液) 2,500円	⑪ 眼底 1,500円	⑫ 心不全 マーカー 2,500円	⑬ ヘリコバクテ リ菌 1,500円	⑭ 指定食塩 摂取量 500円	⑮ 就業可否 医師意見 550円

フリガナ		性別		おすすめ セットコース ①②③⑩ (無料)	おすすめ セットコース ①②③④⑩ (負担額1,000円)	① 特定 健診 8,000円	※心電図 ② 労安 項目 1,000円	③ 胸部 X線 2,000円	自己負担額 円		
受診者氏名		男 女									
生年月日	昭和・平成 年 月 日										
がん検査項目							追加検査項目				
④ 大腸 1,000円	⑤ 前立腺 2,000円	⑥ 肝臓 1,500円	⑦ 消化器 1,500円	⑧ 膵臓 胆道 2,000円	⑨ 卵巣 2,000円	⑩ 胃 (血液) 2,500円	⑪ 眼底 1,500円	⑫ 心不全 マーカー 2,500円	⑬ ヘリコバクテ リ菌 1,500円	⑭ 指定食塩 摂取量 500円	⑮ 就業可否 医師意見 550円

健康のために年に一度は健診を受けましょう!

※今年度すでに受診された方は補助金対象外です

中建国保健診項目及び料金表（税込み）【2025年度】



1日あたりの推定食塩摂取量

オプション検査のその他健診項目に仲間入りしています。

早朝尿より起床後第2尿（朝起きてから2番目の尿）がより精度の高い値になります。

汗をあまりかかない場合は

1日に摂取した食塩量＝尿中に排泄された食塩量

よって、尿に排泄される食塩の量を測定することで、どれくらい食塩を摂っているかある程度推定できます。

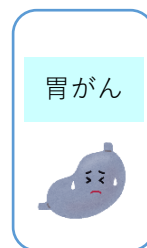
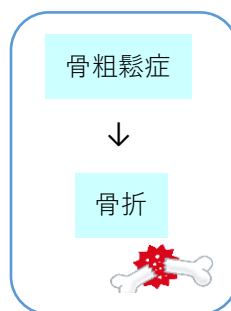
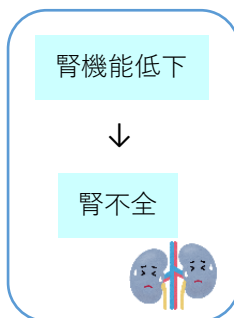
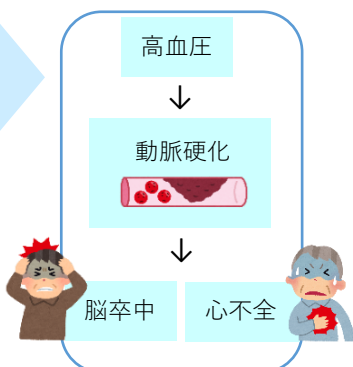
ご自身の数値を確認し、健康管理にお役立ていただければ嬉しく思います。

尿検査で
わかります



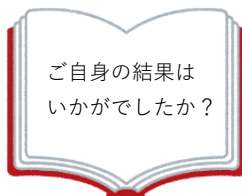
様々な病気を引き起こします・・・

食塩を
摂り過ぎると



食塩摂取量の全国平均	
男性	女性
10.5g	9.0g

令和4年 国民健康・栄養調査より



日本人の目標値



7.5g 未満

6.5g 未満

高血圧、腎臓病の方は6g 未満

2025年度からの血液項目追加につきまして

特定健診補助額増により、下記5項目が追加となります。

1. 総蛋白（TP）

・血液中のたんぱく質の総量であり、全身の栄養状態や肝機能、腎機能の評価に使われます。

2. アルブミン

・肝臓で作られるたんぱく質であり、全身の栄養状態や肝機能の指標となります。

3. A/G比（アルブミン/グロブリン比）

・たんぱく質の中のアルブミンとグロブリンの比率を見ています。

他の検査値と合わせて、肝疾患、腎疾患などの病態の評価に役立ちます。

4. 尿素窒素（BUN）

・クレアチニンと併せて腎臓の機能の指標として使われます。

5. LH比（LDL-C/HDL-C比）

・LDLコレステロール（悪玉）とHDLコレステロール（善玉）の比率を見えています。

・高値は血管内のコレステロールが増えている状態であり、動脈硬化による心筋梗塞・脳梗塞などのリスクとなります。



The background of the entire page is a soft, painterly illustration of a sunflower field. The top and bottom edges feature a torn-paper effect, revealing the sunflower pattern. The central area is a light cream color where the text is placed.

Iwaki wing

申込はこちら

TEL 0246-23-8807

FAX 0246-23-8859



Email zksr.iwaki@kensetufukushima.gr.jp

QRを読み込むとメールが送れます

いわきウイング建設組合

〒970-8023 いわき市平字三倉36-2