### 令和6年度 前橋商工会議所『ポエム健診』のご案内

会員 限定

# 企業の健康は社員の健康から!

社員の健康は企業の健康につながります。安心して働ける環境は、従業員の満足度を高め、企業イメージを向上させる重要な要素です。当所の健康診断プログラムを通じて、企業価値をさらに高め、従業員が長く安心して働ける職場づくりを実現しませんか?

# ポエム健診とは?

- ☑ 特別料金で健康診断を受けられます!
- ☑ 予約の手続きがスムーズにできる!
- ☑ ポエム共済に1年以上ご加入の方は、健診料が一部補助されます!

# 実施期間·健診会場

お申込みできる期間を延長!

# $_{\text{h}}$ $_{\text$



独立行政法人地域医療機能推進機構 **群馬中央病院** 

〒371-0025 前橋市紅雲町1-7-13 Tel. 027-243-2212

【実施期間

令和7年1月6日(月)~3月28日(金) 注意:1月14日(火)~1月24日(金)は受診ができません

【開始時間】 Aコース

:13:00

Bコース・Cコース:8:30、9:30【申込後指定】

申込締切:令和7年3月7日(金)

※受診希望日の3週間前までにお申込みください



社会福祉法人恩賜財団済生会

群馬県済生会前橋病院

〒371-0821 前橋市上新田町564-1 Tel.027-252-1959

【実施期間】

令和7年1月7日(火)~3月14日(金)

【開始時間,

Aコース・Bコース・Cコース:9:00

申込締切:令和7年2月21日(金)

※受診希望日の3週間前までにお申込みください



医療法人

### 関越中央病院

〒370-3513 高崎市北原町71 Tel.027-373-1198

【実施期間】

令和7年1月6日(月)~2月28日(金)

【開始時間】

Aコース :8:30 Bコース・Cコース :8:00

申込締切:令和7年2月7日(金)

※受診希望日の3週間前までにお申込みください。



群馬県立

### 心臓血管センター

〒371-0004 前橋市亀泉町甲3-12 Tel.027-269-7455

【実施期間】

令和7年2月3日(月)~3月14日(金)

【開始時間】

Bコース・Cコース: 8:30 ※Aコースは受診できません

申込締切:令和7年2月21日(金)

※受診希望日の3週間前までにお申込みください

- ※受付開始時間等の詳細は、後日送付する検査キットをご確認ください。
- ※各健診会場により実施期間が異なりますのでご注意ください。

## 主な検査項目

区分	検査項目	Aコース	Bコース	Cコース
診察	問診·内科検診	0	0	0
身体計測	身長·体重·肥満度(体脂肪率)·腹囲	0	0	0
	胸部X線	0	0	0
呼吸器	肺機能検査 ※関越中央病院は検査がございません			0
循環器	血圧・心電図	0	0	0
	尿糖·蛋白·潜血	0	0	0
腎·泌尿器	ウロビリノーゲン・クレアチニン・eGFR		0	0
	尿沈渣·尿比重·尿素窒素			0
	胃部 X 線(バリウム)・便潜血(2日法)		0	0
消化器	腹部超音波検査			0
	空腹時血糖	0	0	0
糖尿病	HbA1C			0
	赤血球・白血球・血色素・ヘマトクリット	0	0	0
末梢血液	血小板数·血液像·MCV·MCH·MCHC			0
	$GOT \cdot GPT \cdot \gamma - GTP$	0	0	0
血液生化学	HDL-コレステロール・LDL-コレステロール・中性脂肪	0	0	0
肝機能・脂質 その他	ALP・総コレステロール・nonHDL-コレステロール・尿酸		0	0
	LDH・アミラーゼ・総蛋白・アルブミン・A/G・総ビリルビン・CRP			0
	視力検査	0	0	0
眼科	眼圧測定·眼底検査(両目)			0
耳	聴力検査(オージオ 1000Hz・4000Hz)	0	0	0

※群馬県立心臓血管センターのCコースでは胃部X線(バリウム)もしくは胃カメラをお選びいただけます。

### 健診基本コース

※料金は全て税込みです。

コース	健診内容	一般料金(参考)	会員特別料金	ポエム共済加入者料金
Aコース	定期健康診断	10,500円	9,500円	8,500円
Bコース	一般健康診断	24,200円	22,500円	21,500円
Cコース	1日人間ドック	42,000円	39,500円	38,500円

- ※群馬県立心臓血管センターは、Cコースの会員特別料金は40,600円となります。
- ※健診基本コースに加えて、裏面のオプションも追加できます。
- ※ポエム共済は、前橋商工会議所がアクサ生命保険株式会社と締結した定期保険(団体型)と 前橋商工会議所独自の給付制度を会員のみなさまにご利用いただける制度です。

お問合せ先)前橋商工会議所総務部 〒371-0017前橋市日吉町1-8-1

TEL:027-234-5111/FAX:027-234-8031

E-mail: kenshin@maebashi-cci.or.jp

#### 健診機関のオプション項目一覧

※価格は全て税込みです。

#### ■独立行政法人地域医療機能推進機構 群馬中央病院

- 5-14	エー」 レスノムノ (プログス) (区7) (水1) (日日) 日		טלוציו			
No.	オプション名・料金(税込)・検査内容等		No.	オプション名・料金(税込	·)·検査内容等	
101	脳ドック	<b>35,200</b> 円(BとCのみ)	100	ペプシノーゲン検査	2,640P	
101	MRI·MRA・頸動脈エコーにより、動脈瘤、梗塞、委縮など	の脳疾患や、動脈硬化を調べます。	109	血液検査による、胃がんになる可能性の高い萎縮性胃炎(慢性胃炎)の検査で		
102	胸部ヘリカルCT検査	12,650円	110	ピロリ菌検査	2,200F	
102	胸部区線検査以上に精密で、肺がんの早期発見に極めて	有効です。	110	血液検査による体内のピロリ菌検査です。		
103	胸部へリカルCT検査+内臓間がチェックセット	13,750円	111	甲状腺やルモン検査	5,280P	
103	ヘリカルCT検査と内臓間肪チェックのセットです。		111	血液検査による甲状腺の検査です。		
104	腫瘍マーカー検査	5,280円(男性) 6,380円(女性)	110	アレルギー検査(植物系+動物系等)	10,450	
104	消化器系・前立腺・婦人科等血液によりがんの発生を確認	ける検査です。	112	血液検査によるアレルギーの検査です。		
105	マンモグラフィ検査	5,830円(女性のみ)	113	ロックス・インデックス	14,850	
105	乳房のレントゲン検査です。乳がんの早期発見に有効です	•	113	脳梗塞や心疾患の発症リスクを血液検査で予測します	•	
106	腹部超音波検査	5,830円	114	MCIスクリーニング検査	22,000	
100	肝臓・胆のう・すい臓・腎臓等の異常を知ることができます。	0	114	血液中の特定のタンパク質を測定することで、軽度認	印障害の発症リスクを血液	
107	BNP検査	2,200円				
107	血液検査で症状のない心不全が、早期に発見できます。		%B·CΞ	1ースで胃カメラを希望される方は、別途料	金がかかります。	
108	子宮頸がん検査	3,630円(女性のみ)	経口3	,300円、経鼻4,400円。		
	顕微鏡で細胞を調べる検査です。産婦人科医師が細胞探	取します				

No.	オプション名・料金(税込)・検査内容等				
100	ペプシノーゲン検査	2,640円			
109	血液検査による、胃がんになる可能性の高い萎縮性胃炎(慢性	性胃炎)の検査です。			
110	ピロリ菌検査	2,200円			
110	血液検査による体内のピロリ菌検査です。				
	甲状腺がルモン検査	5,280円			
111	血液検査による甲状腺の検査です。				
112	アレルギー検査(植物系+動物系等)	10,450円			
112	血液検査によるアレルギーの検査です。				
113	ロックス・インデックス	14,850円			
113	脳梗塞や心疾患の発症リスクを血液検査で予測します。				
111	MCIスクリーニング検査	22,000円			
114	血液中の特定のタンパク質を測定することで、軽度認知障害の	D発症リスクを血液で予測し			

#### ■群馬県済生会前橋病院

No.	オプション名・料金(税込)・検査内	]容等
201	骨密度検査	2,200円
201	骨粗鬆症の発見に役立ちます。	
202	BNP検査	2,200円
202	心不全の早期発見に役立ちます。	
203	ピロリ菌抗体検査	2,200円
203	血清抗体こよりピロリ菌感染の有無を調べます。	
204	胃がんリスク検査(ピロリ菌抗体+ペプシノゲン検査)	3,740円
204	ピロリ菌感染の有無とペプシノケン検査こよる萎縮性胃炎を判断し、胃が、発症	の危険度をより精密に判定します。
205	男性腫瘍マーカー4項目(AFP·CEA·CA19-9·PSA)	4,730円
205	AFP⇒主ご肝臓がんCEA⇒主ご消化器(胃・大腸)がんCA19-9⇒主ご胆管・膵	臓がんPSA⇒前立腺がん
201	女性腫瘍マーカー5項目(AP-CEA-CA19-9-CA15-3-CA125)	6,380円
206	AFP⇒主:肝臓がんCFA⇒主ご消化器(胃・大腸)がんCAI9-9⇒主ご胆管・膵臓 CAI25⇒主ご卵巣がん	めんCAI5-3⇒主浮かん
205	マンモグラフィー検査	4,400円(女性のみ)
207	乳がんの早期発見に有効です。	

No.	オプション名・料金(税込)・検査内容等			
208	腹部超音波検査	5,830円		
200	肝臓・胆のう・腎臓・すい臓等の異常発見に役立ちます。			
209	甲状腺検査2項目	3,300円		
209	FreeT4・TSHの検査項目により甲状腺疾患の発見に役立	<b>たます。</b>		
210	フィブロスキャン検査	3,300円		
210	肝臓の硬さと脂肪の量を計測し、数値で評価する検査です	•		
211	アミノインデックス(AICSがんリスク検査)	26,400円		
211	血液検査で複数のがんについてリスクの高い集団に属する	るかを評価する検査です。		
212	ロックスインデックス	13,200円		
212	血液検査で脳梗塞、心筋梗塞のリスクを数値化・グラフ化し	.予防に役立てます。		

※B・Cコースで胃カメラを希望される方は、別途料金がかかります。 経口カメラのみ3,300円。

#### ■医療法人 関越中央病院

No.	オノンヨノ名・科金(柷込)・秧貨	9谷寺		
301	脳ドック	27,500円		
301	脳内部の動脈瘤、動脈硬化・狭窄、梗塞などの異常を知ることがで	きます。		
302	腫瘍マーカー検査	6,600円		
302	血液検査により消化器系・前立腺・子宮等のがんの発生を確認する検査です。			
303	マンモグラフィ検査	4,400円(女性のみ)		
303	乳房のレントゲン検査です。乳がんの早期発見に有効です。			
304	腹部超音波検査	6,600円		
304	肝臓・胆のう・すい臓・腎臓等の異常を知ることができます。			
205	トレッドミル負荷心電図	11,000円		
305	運動中の心電図を測定する事により、不整脈や狭心症を診断しま	す。		

No.	オプション名・料金(税込)	•検査内容等
306	血圧脈波(ABI)検査	2,200円
300	手足の血圧と脈波を測定し、血管の硬さと下肢動脈の狭窄	を調べ 動脈硬化の程度を見ます。
307	胃カメラ(Aコース)	19,800円
307	胃がん・食道がん・十二指腸潰瘍・逆流性食道炎・ポリープ	などの疾患が確認できます。
308	胃カメラ(B・Cコース)	3,300円
308	胃がん・食道がん・十二指腸潰瘍・逆流性食道炎・ポリープ	などの疾患が確認できます。
309	子宮頸がん検診	5,500円(女性のみ・火・木のみ)
309	子宮細胞診と経膣エコーにより子宮頸がんの確認ができま	<i>t</i> .
310	ペプシノゲン・ピロリ菌検査	2,200円
310	胃がんの原因となるピロリ菌の確認ができます。	

#### ■群馬県立心臓血管センター

No.	オプション名・料金(税込)・検査内容等				
401	心臓超音波検査	10,180円 (Cコースのみ)			
701	心臓の形態や機能を評価します。				
402	BNP検査	1,560円			
402	心不全や心肥大などの早期発見に有用です。				
400	頚動脈超音波検査	<b>5,790円</b> (C⊐ースのみ)			
403	動脈硬化や脳血管疾患の評価に有用です。	(63 7,077)			
404	CAVI – ABI検査	1,160円 (Cコースのみ)			
404	手足の血圧と脈波を測定し、血管の硬さと下肢動脈の狭窄を				
		24,720円			
405	X線をあて肺の様子をコンピュータで処理し画像化する検査で、	(Cコースのみ) 肺が込み肺気腫の診断に有用です。			
406	腫瘍マーカー検査	4,130円(男性)4,330円(女性)			
406	消化器系・前立腺・子宮等血液こよりがんの発生を確認する	6検査です。			

No.	オプション名・料金(税込)・	検査内容等		
407	甲状腺ホルモン検査	2,680円		
407	甲状腺疾患の発見に有効です。			
408	マンモグラフィー検査	6,500円(女性のみ)		
408	乳がんなどの乳房疾患の早期発見に役立ちます。			
409	乳房超音波検査	4,060円(女性のみ)		
409	乳がんなどの乳房疾患の早期発見に有効です。			
410	骨密度検査	5,220円		
710	女性に多い骨粗鬆症の発見に役立ちます。腰椎・大腿骨の骨塩量を測定します。			
411	ピロリ菌検査	920円		
411	血液中のピロリ菌抗体の有無を調べます。			
<u>ж</u> В⊐-	スで胃カメラを希望される方は、別途料金がか	かります。		
経口さ	1メラ3,000円、経鼻カメラ4,600円。			

●お申込みの流れ

申込事業所 → 会議所 → 健診機関

※以下の申込書に必要事項を記入し、当所総務部宛にFAXしていただくか、当所 ホームページより申込書のエクセルデータを取得していただき、必要事項を入力 のうえkenshin@maebashi-cci.or.jp 宛にお申し込みください。



前橋商工会議所 総務部 行

FAX: 027-234-8031

## 前橋商工会議所 ポエム健診 申込書

事業所名	ご担当者
住 所	〒
TEL	FAX
E-mail	

※下記に記入した情報を本事業運営のために利用することに同意し申し込みます。

健診機関 (希望機関に○を付けてください)	群馬中央病院		済生会前橋病院		関越中央病院		心臓血管センター
--------------------------	--------	--	---------	--	--------	--	----------

フリガナ(必須) 受診者名		性別	生年月日 (必須) 例:1995年 1月1日		受診希望日 (例1月5日→1/5) ※健診機関毎に健診日 が異なりますのでご注 意ください。		健診コース ※申込コースに○を付けてください。 【下段はオプション項目の番号 (101・102等)を記入】 胃カメラ希望の場合は、胃カメラと記入のう え、群馬中央病院か心臓血管センターで受診				
					第1希望	第2希望	する場合は経口か経鼻かを記入ください				
1		男		年		/	А	•	В	•	С
		女	月	日							
2		男		年			А	•	В	•	С
		女	月	日							
3		男		年		/	А	•	В	•	С
		女	月	日							
4		男		年	/	/	А	•	В	•	С
		女	月	日							
5		男		年	///		А	•	В	•	С
		女	月	日							
6		男		年			А	•	В	•	С
		女	月	日							

<sup>※</sup>申込書が不足の場合は、コピーしてご使用いただくか、前橋商工会議所総務部までご相談ください。

<sup>※</sup>受診者毎に健診機関が異なる場合は健診機関毎に申込書をご記入ください。