

健康な人材こそ、会社の力。

従業員一人ひとりの健康は、会社の大切な資産です。
定期健康診断は、病気の早期発見だけでなく、安心して働ける職場づくりの第一歩。
社員が元気で活躍できることは、会社の成長にも直結します。
ぜひ「ポエム健診」で、従業員と会社の健康と未来を守りましょう。



ポエム健診のメリット

- 自身の状態に合わせてコース選択が可能！
- 4つの病院からお近くの病院で受診できます！
- 豊富なオプションが選択できます！
- 当所生命共済(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・会場

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12月1日(月)～3月27日(金) (12月はA・Bコースのみ)
開始 時間	Aコース／13:00 B・Cコース／8:30、9:30【申込後指定】
申込 締切	令和8年2月27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12月1日(月)～3月13日(金)
開始 時間	全コース／9:00
申込 締切	令和8年2月27日(金) ※受診希望日の2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8年1月5日(月)～2月27日(金)
開始 時間	A・Bコース／8:30 Cコース／8:00
申込 締切	令和8年2月6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8年1月5日(月)～3月13日(金)
開始 時間	B・Cコース／8:30 ※Aコースは受診できません
申込 締切	令和8年2月20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時間が異なりますのでご注意ください。
※一部の検査を受けられない場合でも、料金の減額や返金はいたしかねます。

■お申込み方法

事業所 ⇒ 会議所 ⇒ 健診機関

お申込みは以下の2通りです。いずれかを選択の上お申し込みください。

① 下記申込書または当所ホームページからダウンロードした申込書に必要事項をご記入いただき、当所総務部宛に FAX またはメールにて申し込む

② 右記の二次元コードまたは当所ホームページの申込フォームから申し込む。

FAX : 027-234-8031 Mail : kenshin@maebashi-cci.or.jp



会議所 HP



申込フォーム

前橋商工会議所 総務部 行

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		
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○をつけてください)	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)		性別	生年月日(必須) 例: 2000 年 1 月 1 日	受診希望日 (1 月 1 日⇒1/1) ※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する場合は経口か経鼻かを記入してください
受診者名				第 1 希望	第 2 希望	
1		男	月 年 日	／	／	A ・ B ・ C
		女				
2		男	月 年 日	／	／	A ・ B ・ C
		女				
3		男	月 年 日	／	／	A ・ B ・ C
		女				
4		男	月 年 日	／	／	A ・ B ・ C
		女				
5		男	月 年 日	／	／	A ・ B ・ C
		女				

※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。

※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。

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

※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。

受診料(税込)

コース	会員特別料金	ポエム共済加入者料金
Aコース	9, 500円	8, 500円
Bコース	22, 500円	21, 500円
Cコース	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。

※各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皆様にご利用いただける制度です。

お問合せ

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

Mail : kenshin@maebashi-cci.or.jp

健診機関のオプション項目一覧

※料金はすべて税込です

独立行政法人地域医療機能推進機構 群馬中央病院

No.	オプション名・検査内容	料金(税込)	No.	オプション名・検査内容	料金(税込)
101	脳ドック MRI・MRA・頸動脈エコーにより、動脈瘤、梗塞、萎縮などの脳疾患や動脈硬化を調べます	35,200円 (B・Cのみ)	110	子宮頸がん検査 顕微鏡で細胞を調べる検査です。産婦人科医師が細胞採取します	3,630円 (女性のみ)
102	胸部ヘリカルCT検査 胸部X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	12,650円	111	ペプシノーゲン検査 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)の検査です	2,640円
103	胸部ヘリカルCT検査＋内臓脂肪チェックセット ヘリカルCT検査と内臓脂肪チェックのセットです	13,750円	112	ピロリ菌検査 血液検査による体内のピロリ菌検査です	2,200円
104	腫瘍マーカー検査 消化器系・前立腺・婦人科等血液によりがんの発生を確認する検査です	5,280円 (男性) 6,380円 (女性)	113	甲状腺ホルモン検査 血液検査による甲状腺の検査です	5,280円
105	マンモグラフィ検査 ※30歳以上の方対象 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	5,830円 (女性のみ)	114	アレルギー検査(植物系＋動物系等)(11項目) 血液検査によるアレルギーの検査です	10,450円
106	トモシンセシス(3Dマンモグラフィ) ※マンモグラフィに追加 乳房を多方向から撮影する検査です	10,230円 (女性のみ)	115	アレルギー検査(39項目) 主要なアレルゲンを網羅。通常の採血で測定が可能です	14,300円
107	乳腺超音波検査(乳腺エコー) 乳房に超音波を当てる検査です ※39歳以下の方は単独受診可	4,400円 (女性のみ)	116	ロックス・インデックス 脳梗塞や心疾患の発症リスクを血液検査で予測します	14,850円
108	腹部超音波検査 肝臓・胆のう・すい臓・腎臓等の異常を知ることができます	5,830円	117	MCIスクリーニング検査 血液中の特定のタンパク質を測定することで、軽度認知障害の発症リスクを血液で予測します	22,000円
109	BNP検査 血液検査で症状のない心不全が、早期に発見できます	2,200円	※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4,400円、経鼻5,500円		

社会福祉法人恩賜財団済生会 群馬県済生会前橋病院

No.	オプション名・検査内容	料金(税込)	No.	オプション名・検査内容	料金(税込)
201	骨密度検査 骨粗鬆症の発見に役立ちます	2,200円	208	腹部超音波検査 肝臓・胆のう・腎臓・すい臓等の異常発見に役立ちます	5,830円
202	BNP検査 心不全の早期発見に役立ちます	2,200円	209	甲状腺検査2項目 FreeT4・TSHの検査項目により、甲状腺疾患の発見に役立ちます	3,300円
203	ピロリ菌抗体検査 血清抗体によりピロリ菌感染の有無を調べます	2,200円	210	フィブロスキャン検査 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	3,300円
204	胃がんリスク検査(ピロリ菌抗体＋ペプシノゲン検査) 血液検査で症状のない心不全が、早期に発見できます	3,740円	211	アミノインデックス(AIGSがんにリスク検査) 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かを評価する検査です	26,400円
205	男性腫瘍マーカー4項目(AFP・CEA・CA19-9・PSA) AFP⇒主に肝臓がん、CEA⇒主に消化器(胃・大腸)がん、CA19-9⇒主に胆管・すい臓がん、PSA⇒前立腺がん	4,730円	212	ロックスインデックス 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	13,200円
206	女性腫瘍マーカー5項目(AFP・CEA・CA19-9・CA15-3・CA125) AFP⇒主に肝臓がん、CEA⇒主に消化器(胃・大腸)がん、CA19-10⇒主に胆管・すい臓がん、CA15-3⇒主に乳がん、CA125⇒主に卵巣がん	6,380円	213	MCIスクリーニング検査 血液中の特定タンパク質を測定し、軽度認知障害の発症リスクを予測します	22,000円
207	マンモグラフィー検査 乳がんの早期発見に有効です	4,400円 (女性のみ)	※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.	オプション名・検査内容	料金(税込)	No.	オプション名・検査内容	料金(税込)
301	脳ドック 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	27,500円	306	血圧脈波(ABD)検査 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	2,200円
302	腫瘍マーカー検査 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	6,600円	307	胃カメラ(Aコース) 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	19,800円
303	マンモグラフィ検査 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	4,400円 (女性のみ)	308	胃カメラ(B・Cコース) 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	3,300円
304	腹部超音波検査 肝臓・胆のう・すい臓・腎臓等の異常を知ることができます	6,600円	309	子宮頸がん検査 子宮細胞診と経陰エコーにより子宮頸がんの確認ができます	5,500円 (女性のみ、火・水)
305	トレッドミル負荷心電図 運動中の心電図を測定することにより、不整脈や狭心症を診断します	11,000円	310	ペプシノゲン・ピロリ菌検査 胃がんの原因となるピロリ菌の確認ができます	2,200円

群馬県立 心臓血管センター

No.	オプション名・検査内容	料金(税込)	No.	オプション名・検査内容	料金(税込)
401	心臓超音波検査 心臓の形態や機能を評価します	10,190円 (Cコースのみ)	407	甲状腺ホルモン検査 甲状腺疾患の発見に有効です	2,530円
402	BNP検査 心不全や心肥大などの早期発見に有用です	1,510円	408	マンモグラフィ検査 乳がんなどの乳房疾患の早期発見に役立ちます	6,510円 (女性のみ)
403	頸動脈超音波検査 動脈硬化や脳血管疾患の評価に有用です	5,790円 (Cコースのみ)	409	乳房超音波検査 乳がんなどの乳房疾患の早期発見に役立ちます	4,050円 (女性のみ)
404	CAVI-ABI検査 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	1,160円 (Cコースのみ)	410	骨密度検査 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	5,210円
405	肺がんドック喀痰細胞診 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、肺がんや肺気腫の診断に有用です	23,270円 (Cコースのみ)	411	ピロリ菌検査 血液中のピロリ菌抗体の有無を調べます	930円
406	腫瘍マーカー検査 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	4,060円 (男性) 4,230円 (女性)	※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3,160円、経鼻4,840円		