

鶴見青色申告会 恒例の1日人間ドック形式による

# 生活習慣病健診

経営者の皆様始め、従業員・ご家族の健康チェックをこの機会にはじめませんか。

実施日	会場
11月1日(火)・14日(月)	ココファン横浜鶴見(鶴見区鶴見中央3-19-11)

※県内 他会場・日程もございますので上記日程にて受診できない場合は下記までお問い合わせ願います。  
【価格は全て税込価格です。】

## Aコース 22,500円 (一般料金 28,700円)

視力検査・聴力検査・呼吸器系・循環器系・消化器系・腎機能検査・肝機能検査・脾機能検査・糖尿病検査・高脂血症・高尿酸血症・血液検査・便潜血検査・眼底検査・眼圧検査・診察等

## Sコース 17,700円 (一般料金 22,500円)

Aコースの胃部X線・便潜血検査はいたしません。ご希望の場合は、Aコース又は総合コースでお申込み下さい。

## 総合コース(おすすめ健診) 38,300円 (一般料金 54,100円)

Aコースに腫瘍マーカー(CEA・AFP・CA19-9) + 腹部超音波検査の他、B型肝炎検査 + C型肝炎検査が追加されます。  
※ 総合コースに限り、喀痰検査を専用容器代のみで実施 500円

### 【オプション検査】 上記各コース受診の方に対し、ご希望により行います。(別料金)

- 前立腺腫瘍マーカー検査(PSA) 3,600円
- 女性健診(超音波検査) 4,300円
- 頸動脈超音波検査(頸部の動脈硬化を超音波-エコー-で調べる検査) 7,600円
- LOX-index(脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク検査) 13,500円
- アミノインデックス(血液中のアミノ酸濃度からガンである可能性を評価) 22,800円
- ABC検診(胃がんリスク検診) 4,700円
- CYFRA(肺腺ガン腫瘍マーカー) 3,600円
- MAST48mix(アレルギー検査) 15,400円
- 新型コロナウイルス抗体検査 6,600円
- 腸内フローラ(腸内細菌を可視化) 19,800円
- 甲状腺検査(甲状腺ホルモンバランス) 4,900円

### ☆申込方法☆

裏面を記入後、FAXにて受付致します。

(一財)全日本労働福祉協会 FAX: 03-5767-1710

申し込み締切日 10月11日(火) 検査キット発送日 10月18日(火)

※ FAXの無い方は鶴見青色申告会に直接お持ちいただいても結構です。

### \*お申し込みの流れ\*

①お申込み	②健診日確定	③受診要領発送	④健診料金お振込
締切日までにFAX送信して下さい。締切日後のお申込みは、お電話下さい。	お申込締切日後、第1もしくは第2希望日のどちらかに、健診日が確定します。	ゆうパックにて発送いたします。書類が届かない場合はお問合せ下さい。	原則、受診要領に同封の郵便振込票にてお振込みをお願いします。

### \*お問合せ先\*

#### (一財)全日本労働福祉協会 渉外部

【住所】〒143-0016 東京都大田区大森北1-18-18 3F

【TEL】03-5767-1714 (月~金9:00~12:00、13:00~17:00) 【FAX】03-5767-1710 (24時間)

\*お電話が繋がりにくい場合がございます。お急ぎの場合はお手数ですがFAXにてご連絡下さい。折り返しこちらよりご連絡させていただきます。

## インフルエンザ予防接種のご案内

接種をご希望の方は下記要項を確認いただき、お早めのご予約をお願いいたします。  
※完全予約制になります。

① 検査日・検査会場

2022年11月1日(火)・14日(月)

ココファン横浜鶴見(鶴見区鶴見中央3-19-11) [鶴見会館跡地]

受付時間 AM 9:30~11:00

② 費用(事業所様宛に請求させていただきます。)

**3,700円(税込)**

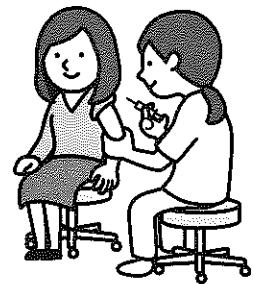
※巡回集合健診のため、健康保険組合での接種費用の補助手続きはご案内しておりません。

③ 接種要項

- 生活習慣病健診各コースと合わせてでも、インフルエンザ予防接種のみでも予約可能です。
- 40名様以上の接種者がいる場合に限り、直接お客様の事業所へお伺いし接種が可能です。ご検討される場合は、以下の連絡先にお問合わせください。
- 学生は不可。

④ 接種当日の書類(事前に送付または当日会場にて準備)

- ワクチン接種予診票・接種同意書
- 受診票



⑤ 注意点

- 市町村が発行している接種券は利用できません。
- 接種当日、医師の判断により接種を見合わせる場合がございます。

新型コロナワクチンとインフルエンザワクチンとの同時接種は可能です。

ただし、インフルエンザワクチン以外のワクチンは、新型コロナワクチンと同時に接種できません。互いに、片方のワクチンを受けてから2週間後に接種できます。

厚生労働省【新型コロナワクチンQ&A参照】

⑥ 申込み方法

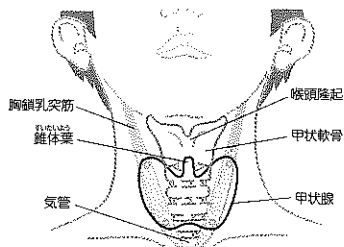
健診申込書の「インフル」欄に○(マル)を付け、FAXかメールにてお申込み下さい。

FAX (03-5767-1710) メール (kenshin@zrf.or.jp)

それ本当に更年期!? 動悸・息切れ、手指のふるえ、イライラ・・・このような症状がある方は

# 甲状腺検査

(TSH、FT3、FT4 ホルモン検査)  
をお薦めします



## 甲状腺とは?

- ・ のどぼとけのすぐ下にあり、大きさは縦 4cm、重さが 10～15g 前後。蝶が羽を広げたような形をしています。
- ・ 食物（主として海藻）に含まれているヨードを材料にして甲状腺ホルモンを合成し、貯蔵し、分泌する機能を有しています。

## 甲状腺の機能異常による症状と疾患

甲状腺ホルモンをつくる働きが異常を起こすと甲状腺ホルモンが過剰になったり、不足したりして様々な症状が現れ、特に更年期障害、神経・精神疾患と間違えられることがあります。

### 甲状腺ホルモンが多すぎると



動悸・息切れ

疲れやすい

イライラ

暑がり

手指がふるえる

軟便

などの症状がみられます

甲状腺中毒症  
甲状腺機能亢進症  
などの疑いがあります

### 甲状腺ホルモンが少なすぎると



気力がなくなる

皮膚乾燥

寒がりになる

記憶力低下

顔や手がむくむ

便秘

などの症状がみられます

甲状腺機能低下症  
などの疑いがあります



- 臨床症状は多岐にわたるため、診断が遅れたり、見落とされやすい疾患です
- 誤った治療・投薬により重篤な副作用を呈する可能性があります
- 甲状腺疾患は治療することができる疾患ですので、まずは血液検査をご検討下さい

検査料金 4,900円 (税込)



一般財団法人  
全日本労働福祉協会

〒143-0016 東京都大田区大森北 1-18-18 3階

TEL 03-5767-1714

お問い合わせ (平日) 9:00～12:00、13:00～17:00

2022年  
健康診断申込書 (FAX専用)

鶴見青色申告会  
申込締切日：10月11日(火)

フリガナ  
事業所名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

◎書類を上記以外に送付希望の場合にご記入下さい。(ただし申込者全員分を一括してお送りいたします。)

住所 〒 \_\_\_\_\_

宛名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

**お申込方法**

- ◎6名様以上のお申込は、この用紙をコピーの上、ご使用ください。
- ◎ご希望の検診コースに「○印」を記入してお申込ください。

● **生活習慣病健康診断**

- ◎オプション検査を希望される方は、「○印」を記入してお申込ください。  
(オプション検査のみは受付できませんのでご注意ください。)

人数	受診者氏名・フリガナ	性別	生年月日 (和暦)	希望コース名				受診希望日		
				生活習慣病健診	オプション検査			新型コロナ	第1	第2
1	フリガナ	男	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミンデックス	MAST48	腸内70-ラ	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC 検診	甲状腺			
		A		頸動脈	CYFRA	インフル				
		S		女性健診	前立腺					
2	フリガナ	男	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミンデックス	MAST48	腸内70-ラ	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC 検診	甲状腺			
		A		頸動脈	CYFRA	インフル				
		S		女性健診	前立腺					
3	フリガナ	男	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミンデックス	MAST48	腸内70-ラ	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC 検診	甲状腺			
		A		頸動脈	CYFRA	インフル				
		S		女性健診	前立腺					
4	フリガナ	男	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミンデックス	MAST48	腸内70-ラ	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC 検診	甲状腺			
		A		頸動脈	CYFRA	インフル				
		S		女性健診	前立腺					
5	フリガナ	男	昭和 平成 年 月 日	総合+喀痰	アミンデックス	MAST48	腸内70-ラ	新 型 コ ロ ナ	/	/
				総合	Lox-index	ABC 検診	甲状腺			
		A		頸動脈	CYFRA	インフル				
		S		女性健診	前立腺					

ご記入いただきました個人情報、健康診断に関わる事務処理以外には使用いたしません。

**お申し込みFAX番号 03-5767-1710 (24時間)**

- ※ FAX 番号はお間違えのないようお願いいたします。
- ※ FAX の無い方は鶴見青色申告会に直接お持ちいただいても結構です。

**(一財) 全日本労働福祉協会 渉外部**

〒 143-0016  
住所 東京都大田区大森北1-18-18 3F  
電話 03-5767-1714 (月~金 9:00~12:00  
13:00~17:00)