

2025年度 健康診断のご案内

健康診断・特定保健指導の受診100%を目指します！

人間ドック (D1コース)

40歳以上の方対象

- ・全身を詳しく総合的に検査
- ・**腹部超音波検査を受けたい**
- ・自覚症状の無い生活習慣病やがんの早期発見にも

P6ハ

生活習慣病健診 (Bコース)

30歳以上の方対象

- ・生活習慣病の予防のための健診
- ・一般健診では見つかりにくい病気の発見にも

P6ハ

一般健診 (A2コース)

すべての方対象
配偶者以外の被扶養者は25歳以上

労安法で定められた
健診項目を満たした
基本的な健診

40歳以上は無料

P6ハ

女性生活習慣病 予防健診

(春・秋の期間限定)

30歳以上の女性対象
Bコース

+ **乳がん・子宮頸がん**
検査込みで
5,000円

P8ハ

奥さま補助金

30歳以上の奥さまが対象

パート勤務先や自治体などで
受けた健診結果のコピー
を送るだけで**QUOカード**
3,000円分を進呈します

P12ハ

補助金制度

すべての方対象
配偶者以外の被扶養者は25歳以上

お住まいのお近くに契
約健診機関が無い地域
の方は、こちらの制度を
ご利用ください

P9ハ

ご確認のうえお申し込みを！

HPIはコチラ



せきゆけんぽの健診はいずれかの受診コースを年度1回のみです。

*年度：4月1日～翌年3月31日

- 受診日当日に当組合の資格がある
- 同一年度内に他のコース受診なし（予定なし）
- 東振協 D1・B・A2コース
- 春・秋 女性生活習慣病予防健診
- 補助金健診

次に該当の場合は健診費用を**全額自己負担**していただきます。

- ・ せきゆけんぽの健診を年度内に2回受診した場合。
- ・ せきゆけんぽの資格喪失後に健診を受診した場合。



健康診断のご案内



健診は年度内に1回だけ受診できます！

せきゆけんぽでは、皆様のご都合に合わせてご受診いただけるように、さまざまなタイプの健康診断をご用意しております。奥さまも忘れずに年1回の健診を受けて、健康状況のチェックをしましょう！

受診期 2025年4月1日～2026年3月31日

対象者 せきゆけんぽに加入の被保険者・被扶養者

コース名	対象・年齢	費用・特徴	
一般健診 (A2コース)	被保険者・被扶養配偶者 (全年齢) 配偶者以外の被扶養者 (25歳以上)	・自己負担額 1,000円 (40歳以上は無料) ・労安法で定められた健診項目を満たした基本的な健診	6ページ
生活習慣病健診 (Bコース)	被保険者・被扶養者 (30歳以上)	・自己負担額 5,000円 ・生活習慣病の予防のための健診 ・一般健診では見つかりにくい病気の発見に	
人間ドック (D1コース)	被保険者・被扶養者 (40歳以上)	・自己負担額 20,000円 ・全身を詳しく総合的に検査 ・腹部超音波検査が受診可能 ・自覚症状の無い病気やがんの早期発見	
女性生活習慣病 予防健診 (春季・秋季)	被保険者・被扶養者 (30歳以上の女性)	・自己負担額 5,000円 ・生活習慣病健診(Bコース)に 婦人科 の検査がついたお得な健診	8ページ
健康診断 補助金制度 (契約健診機関以外)	被保険者・被扶養配偶者 (全年齢) 配偶者以外の被扶養者 (25歳以上)	・受診した健診項目・年齢等により、 当組合の規定内で補助金を支給	9ページ
奥さま補助金制度 (パート先や自治体で 受けた健診)	被扶養配偶者 (30歳以上)	・ QUOカード3,000円分 を進呈	12ページ
特定保健指導 (健診後の必須フォロー)	健診の結果、メタボの リスクがある方へご案内 (40歳以上)	・費用は 全額せきゆけんぽが負担 (45,000円相当) ・メタボの予防・解消によって生活習慣病の 発症・重症化を防ぐ	4ページ
脳検査補助金 (脳ドック)	被保険者・被扶養者 (40歳以上)	・ 10,000円補助 ・東振協契約機関→申請不要 ・契約外医療機関→けんぽへ申請	24ページ

契約健診機関について

せきゆけんぽの健診は東京都総合保健施設振興協会(東振協)へ委託しています。

契約健診機関は、せきゆけんぽホームページより検索してください。

ご希望の方には一覧表を郵送いたしますので、保健事業課までご連絡ください。(☎03-3265-3289)



トップページの「健康診断 特定保健指導を」をクリック



「①人間ドック・生活習慣病健診・一般健診」をクリック



「契約健診機関一覧表」をクリック

契約健診機関がお近くにはない方は、
P9「③補助金制度」
をご利用ください
補助金制度の詳細はコチラ →

※「②女性生活習慣病予防健診」を受けられる方は、

別途送付される冊子をご覧ください。(春:11月頃、秋:5月頃)

被扶養者の方には「スマイル」春、秋号に同封されます。

オプション料金について

- オプション検査をご希望の方は、事前に健診機関に詳細をお問合せください。(事前予約が必要な場合があります)
- 下記は、契約健診機関一覧表の「胃部内視鏡」「ABC検査」「子宮」「乳房」欄に「○」がついている健診機関の料金です。その他の健診機関で検査を希望される場合は、検査実施の有無及び料金等を各健診機関にお問合せください。

	内視鏡検査	健診一部負担金	健診料金総額
D1コース	1,639円	20,000円	21,639円
Bコース	4,301円	5,000円	9,301円

*(税込み)

* 胃部X線検査の代わりに胃部内視鏡を受けた場合の料金です。

* 胃部X線検査の代わりに**ABC検査を受診される場合は、差額なし**で受診できます。ただし、当該検査に適さない場合がありますので、健診機関にご確認・ご相談ください。

* ABC検査とは、血液検査でピロリ菌に対する抗体と胃の炎症や萎縮の度合いを反映するパプシノーゲンを測定し、その組合せから胃癌発生リスクを判定する検査です。

乳房診検査	オプション料金
エコー(超音波検査)	3,630円
マンモグラフィー	4,400円
視触診及びエコー	4,180円
視触診及びマンモグラフィー	4,950円
子宮頸がん検査(細胞診)	オプション料金
医師採取法	3,388円
自己採取法	924円

*(税込み)

* 上記の料金表はB・A2コースにオプションを追加した場合の金額になります。D1コースに関しては各健診機関へお問合せください。

せきゆけんぽの無料 健康相談

せきゆけんぽでは、被保険者及び被扶養者の皆さまが無料でご利用できる相談室を開設しております。ベテランの医師がお体の不調や健診結果についての疑問にお答えします。必要なときには適切な病院をご紹介、診療情報提供書(紹介状)を発行いたしております。

* 事前に保健事業課にご予約ください。曜日や時間などご都合がつかない場合はご相談ください。

* 面談が基本ですが、遠方の方や諸事情などを考慮し、お電話でも対応いたします。

開設日

毎月 第2・4 水曜日
10:00 ~ 12:00

※ 学会等により変更になる月もあります

予約電話

保健事業課 03-3265-3289
(受付時間 9:00~17:00)

場所

石油健保ビル5階 保健指導室
(東京都千代田区三番町1-5)

お気軽にご利用ください

せきゆけんぽに
相談しようかなあ



- ◆ 心身の体調がすぐれない ◆ メタボと判定されたのがショック
- ◆ 健診結果に疑問がある ◆ 健診結果の見方がわからない
- ◆ 精密検査・治療を勧められたが何科を受診するのか分からない など



メタボのリスクはあなどれない！

特定保健指導で病気をシャットアウト！



メタボだと、
どんな危険があるの？

メタボを放っておくと
さまざまな生活習慣病が
ひきおこされるんだ！



メタボは “ 命に関わる深刻な病気への入り口 ”

メタボは、主に食べすぎ、運動不足などの不健康な生活習慣が原因となって内臓脂肪が過剰にたまり、高血圧、高血糖、脂質異常などの危険因子を複数持っている状態です。まだ病気ではないものの、放っておくと動脈硬化や高血圧症、糖尿病、脂質異常症などのさまざまな生活習慣病へと進行する、まさに病気一歩手前の危険な段階といえます。

食べ過ぎ・運動不足・ストレス・飲酒・喫煙など



不健康な生活習慣などにより
メタボのリスクが現れる

肥満

高血糖

高血圧

脂質異常

など

この段階で健康な状態に戻るため生活習慣の改善をサポートするのが、

特定保健指導



さらに放っておくと
**重症化し、
合併症も！**



心臓病

心筋梗塞、
狭心症等

脳卒中

脳出血、
脳梗塞等

糖尿病の三大合併症

**糖尿病性
神経障害**

壊疽で足を
切断することも

**糖尿病性
網膜症**

失明の
可能性も

**糖尿病性
腎症**

人工透析が必要に
なることも

など

特定保健指導を受けずに
放っておくと
生活習慣病が発症



肥満症

糖尿病

高血圧症

脂質異常症

など

進む動脈硬化

**要介護状態に！
死に至ることも！**



特定保健指導を受ければ、**病気の手前でUターン**できます。
対象の方は今すぐ申し込みの手続きを！

気軽にできる！ムリなくできる！特定保健指導 **費用は無料！**

※ 45,000円相当の費用は
すべてせきゅけんぽが負担します

専門家と一緒に

-2kg-2cmを目指そう！



特定保健指導ってどんなことをするのかなあ
厳しいのはムリだよお…

それは大丈夫らしいよ。
専門家が、その人にあった目標と計画を
一緒に考えてくれるんだって。



特定保健指導ではこんなことをします

医師や保健師、管理栄養士などの
専門家が…

あなたの
健診結果に
もとづき…

あなたの
ライフスタイルを
考慮しながら…



•あなたにあった、ムリなく行える
生活習慣改善の目標と計画を
立てるのをサポート

•あなたが生活習慣改善を
実行するのをお手伝いします。

特定保健指導の特典

特典1

約4.5万円のプログラムが
無料で受けられます
*全額、けんぽが負担します



特典2

マイヘルスウェブ ポイント
10,000ポイント 付与



特典3

初回面談を受診された方全員に
QUOカード1,000円分をプレゼント！



さらに！

最終評価まで終了された方全員に

特典4

QUOカード2,000円分をプレゼント！



健診日に初回面談を受けられる健診機関もあります！

詳しくはコチラ



① 円山クリニック (北海道)
〔東振協コード:01021〕 P18

② 八戸西健診プラザ (青森県)
〔東振協コード:02005〕

③ せんだい総合健診クリニック (宮城県)
〔東振協コード:04001〕 P17

④ 日高病院 (群馬県)
〔東振協コード:10011〕

⑤ 城西病院 (東京都) ※ 巡回健診でも可能
〔東振協コード:13022〕 P14

⑥ IMS Me-Lifeクリニック渋谷 (東京
都)〔東振協コード:13457〕 P23

⑦ 鶯谷健診センター (東京都)
〔東振協コード:13140〕 P20

⑧ 新宿健診プラザ (東京都)
〔東振協コード:13139〕

⑨ MEP南青山 (東京都)
〔東振協コード:13429〕 P21

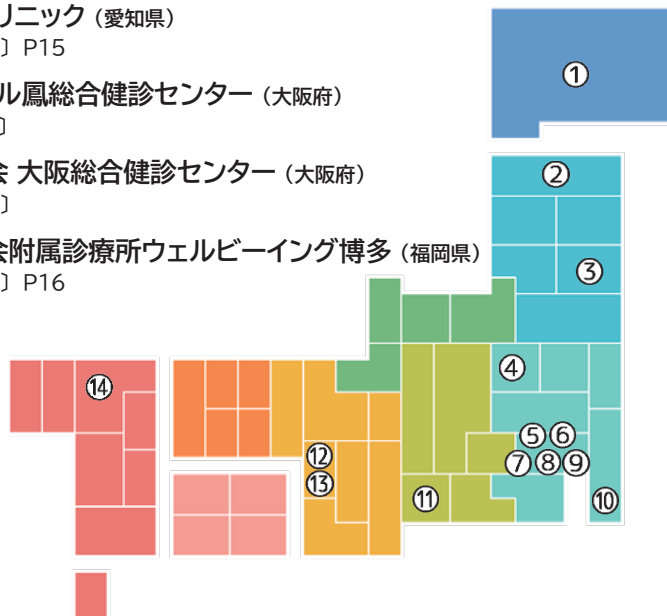
⑩ 袖ヶ浦さつき台病院 (千葉県)
〔東振協コード:12016〕 P19

⑪ 中京サテライトクリニック (愛知県)
〔東振協コード:23038〕 P15

⑫ コーナンメディカル鳳総合健診センター (大阪府)
〔東振協コード:27015〕

⑬ 大阪府結核予防会 大阪総合健診センター (大阪府)
〔東振協コード:23002〕

⑭ 日本予防医学協会附属診療所ウェルビーイング博多 (福岡県)
〔東振協コード:40002〕 P16



① 人間ドック・生活習慣病健診・一般健診（契約健診機関 全国約800ヶ所）

HPはコチラ



①②③④の中から1種類の健診を、同年度内に1人1回のみ受診できます

健診種別	D1コース (人間ドック)	Bコース (生活習慣病健診)	A2コース (一般健診)	
受診資格	40歳以上の被保険者・被扶養者	30歳以上の被保険者・被扶養者	全ての被保険者・被扶養配偶者 (被扶養者は25歳以上に限る)	
	※対象年齢は2026年3月31日迄に達する年齢とする。受診資格(続柄・年齢)が該当していれば、コースの選択は自由です。			
受診者負担金	20,000円	5,000円	1,000円 (40歳以上は無料)	
参考	実額 約45,000円 相当	実額 約25,000円 相当	実額 約10,000円 相当	
支払方法	実施日に健診機関の窓口にてお支払いください。 ※この健診はせきゆけんぽの補助が出ている健診のため、受診者負担金に対してP9「③補助金制度」を利用することはできません。			
結果送付先	ご自宅	事業所	事業所	
	結果報告書は健診受診後、約1ヶ月後に東振協より発送します。※被扶養者の結果報告書はコースに関係なくご自宅に送付します。			
実施期間	2025年4月1日～2026年3月31日			
申込方法	<ul style="list-style-type: none"> 電話にて各健診機関へ直接お申し込みください。(せきゆけんぽへの連絡は不要です) 健診機関によっては、申込書のFAX送信が必要な場合があります。その際はP7「D1・B・A2コースFAX申込書」をご利用ください。 申込書はせきゆけんぽホームページからも印刷できます。せきゆけんぽHP https://toseki-kenpo.or.jp/ 			
問合せ先	日程の確認・変更・取消などにつきましては、お申し込みされた健診機関に直接お問い合わせください。			
健診項目 <small>(青字は 特定健診 項目です)</small>	1 診察 聴打診(特定健診質問項目含む)	D1コース	Bコース	A2コース
	心拍数	○	○	○
	2 身体計測(身長・体重・腹囲・BMI)	○	○	○
	体脂肪率	○	○	○
	3 視力検査	○	○	○
	4 血圧測定(最高/最低)	○	○	○
	5 聴力検査	○	○	○
	6 尿検査 尿蛋白・尿糖	○	○	○
	尿潜血反応	○	○	○
	尿比重・尿沈査	○	○	○
	7 胸部X線検査	○	○	○
	8 心電図	○	○	○
	9 血液検査 血液一般 赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン	○	○	○
	白血球数・血小板数・MCV・MCH・MCHC	○	○	○
	肝機能 AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	○	○	○
	ALP	○	○	○
	総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・A/G比・LDH	○	○	○
	HBS抗原	○	○	○
膵機能 アミラーゼ	○	○	○	
脂質代謝 総コレステロール	○	○	○	
HDLコレステロール・LDLコレステロール	○	○	○	
中性脂肪	○	○	○	
糖代謝 空腹時血糖・HbA1c	○	○	○	
痛風 尿酸	○	○	○	
炎症 CRP	○	○	○	
腎機能 尿素窒素・クレアチニン・eGFR	○	○	○	
鉄代謝 血清鉄	○	○	○	
血液型 ABO式・Rh式	○	○	○	
10 胃部X線検査(胃内視鏡検査・ABC検査に変更可。変更の有無はHPをご覧ください)	○	○	○	
11 大腸がん検査(便潜血反応/2日分)	○	○	○	
12 眼底検査(40歳以上のみ、B・A2コースは片眼のみの健診機関もあります)	○	○	○	
13 肺機能検査(スパイロメーター)	○	○	○	
14 腹部超音波	○	○	○	
15 眼圧検査	○	○	○	
16 乳がん検査(オプションの有無はHP、料金については P3 をご覧ください)	健診機関に 問合せください	オプション扱い	オプション扱い	
17 子宮頸がん検査(オプションの有無はHP、料金については P3 をご覧ください)	健診機関に 問合せください	オプション扱い	オプション扱い	
18 特定保健指導(40歳以上のみ、特定健診項目で基準値以上の方はご受診ください。)	○	○	○	
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> 同年度内に重複受診された場合、2回目以降の健診料金を全額請求することとなりますので、ご注意ください。 お申し込みをしても健診日に資格がない方は受診できません。ご受診された場合は全額請求させていただきますのでご注意ください。 上記の表の中で、ご希望により実施しなかった検査項目があっても、一部負担金の金額が変わることはありません。 その他オプションをご希望の方は、事前に各健診機関に直接お問合せください。追加したオプションは全て受診者負担となります。 			

D1・B・A2コース FAX申込書(契約健診機関用)

※この申込書は、上記健診機関へFAX送信してください。せきゆけんぼへの送信は不要です。

健診機関コード (5桁)					健診機関名				

保険証番号	続柄	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	性別	郵便番号・住所(問診表等送付先)	健診 コース	希望月	備考(オプション・巡回等)
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		
	本人 配偶者 家族		年 月 日	歳	男 ・ 女	〒	D1 B A2		

※申し込み及び記入上の注意(希望する健診コースに○をしてください)
D1コース…40歳以上の被保険者・被扶養者
Bコース…30歳以上の被保険者・被扶養者
A2コース…全ての被保険者・被扶養配偶者・25歳以上の被扶養者
対象年齢は当該年度末(3月末)時点で達する年齢をご記入ください。
オプション・巡回の詳細については、各健診機関にお問合せください。
健診受診日に資格がない方が健診を受けた場合は、全額自己負担となり
ますので予めご了承ください。
送信エラーや予約内容の間違い等、トラブルを避けるためにも
FAXを送信した後は、必ず健診機関へ電話連絡をお願いいたします。

保険証記号 (任継:8000)	石油製品販売健康保険組合 13-436	
フリガナ	フリガナ	
事業所名称	担当者名	
事業所住所 (任継:自宅住所)	〒	TEL (任継:自宅)

② 女性生活習慣病予防健診 (全国約800ヶ所/期間限定)

①②③④の中から1種類の健診を、同年度内に1人1回のみ受診できます

健診種別	2025年度 春季	2025年度 秋季																																																												
受診資格	30歳以上の被保険者・被扶養者 ※対象年齢は2026年3月31日迄に達する年齢																																																													
一部負担金 (受診者負担分)	婦人科(乳がん・子宮頸がん)検査込みで 5,000円 ※ この健診はせきゆけんぼの補助が出ている健診のため、受診者負担金に対してP9「③補助金制度」を利用することはできません。																																																													
参考	実額 約30,000円 相当																																																													
結果送付先	結果報告書は健診受診後、約1ヶ月後に健診機関よりご自宅宛てに発送します。																																																													
実施期間	2025年4月～8月	2025年10月～2026年2月																																																												
	※ 春季・秋季の両方は受診できませんので、ご注意ください。																																																													
申込期間	2024年11月～2025年1月14日 申 込 終 了	2025年6月～7月																																																												
実施会場	<ul style="list-style-type: none"> ・ご案内の冊子、せきゆけんぼホームページから、ご希望の健診会場・会場コードをご確認ください。 ・「①人間ドック・生活習慣病健診・一般健診の」契約健診機関とは会場が異なりますのでご注意ください。 																																																													
申込方法	<p>ご案内の冊子は別途お送りいたします。(春季:11月頃 秋季:5月頃)</p> <p>※ 被扶養者の方には、機関誌「スマイル」春号と秋号に同封いたします。</p>																																																													
健診項目	<table border="1"> <tr><td>1 診察</td><td colspan="2">聴打診 (特定健診質問項目含む)</td></tr> <tr><td>2 身体計測</td><td colspan="2">身長・体重・腹囲・BMI</td></tr> <tr><td>3 視力検査</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>4 血圧測定 (最高/最低)</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>5 聴力検査 (被保険者のみ)</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>6 尿検査</td><td colspan="2">尿蛋白・尿糖・尿潜血反応</td></tr> <tr><td>7 胸部X線検査</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>8 心電図</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>9 血液検査</td><td>血液一般</td><td>赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン・ 白血球数・血小板数・MCV・MCH・MCHC</td></tr> <tr><td></td><td>肝機能</td><td>AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP</td></tr> <tr><td></td><td>脂質代謝</td><td>総コレステロール・HDLコレステロール LDLコレステロール・中性脂肪</td></tr> <tr><td></td><td>糖代謝</td><td>空腹時血糖・HbA1c</td></tr> <tr><td></td><td>痛風</td><td>尿酸</td></tr> <tr><td></td><td>腎機能</td><td>クレアチニン・eGFR</td></tr> <tr><td>10 胃部X線検査</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>11 大腸がん検査 (便潜血反応/2日分)</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>12 乳がん検査 (乳房超音波 または マンモグラフィ)</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>13 子宮頸がん検査 (医師採取法または自己採取法)</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>14 眼底検査 (40歳以上のみ、医師の判断に基づき実施。片眼のみの健診機関もあります。)</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>15 特定保健指導 (40歳以上のみ、特定健診項目で基準値以上の方はご受診ください。)</td><td colspan="2"></td></tr> </table>		1 診察	聴打診 (特定健診質問項目含む)		2 身体計測	身長・体重・腹囲・BMI		3 視力検査			4 血圧測定 (最高/最低)			5 聴力検査 (被保険者のみ)			6 尿検査	尿蛋白・尿糖・尿潜血反応		7 胸部X線検査			8 心電図			9 血液検査	血液一般	赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン・ 白血球数・血小板数・MCV・MCH・MCHC		肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP		脂質代謝	総コレステロール・HDLコレステロール LDLコレステロール・中性脂肪		糖代謝	空腹時血糖・HbA1c		痛風	尿酸		腎機能	クレアチニン・eGFR	10 胃部X線検査			11 大腸がん検査 (便潜血反応/2日分)			12 乳がん検査 (乳房超音波 または マンモグラフィ)			13 子宮頸がん検査 (医師採取法または自己採取法)			14 眼底検査 (40歳以上のみ、医師の判断に基づき実施。片眼のみの健診機関もあります。)			15 特定保健指導 (40歳以上のみ、特定健診項目で基準値以上の方はご受診ください。)		
1 診察	聴打診 (特定健診質問項目含む)																																																													
2 身体計測	身長・体重・腹囲・BMI																																																													
3 視力検査																																																														
4 血圧測定 (最高/最低)																																																														
5 聴力検査 (被保険者のみ)																																																														
6 尿検査	尿蛋白・尿糖・尿潜血反応																																																													
7 胸部X線検査																																																														
8 心電図																																																														
9 血液検査	血液一般	赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン・ 白血球数・血小板数・MCV・MCH・MCHC																																																												
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP																																																												
	脂質代謝	総コレステロール・HDLコレステロール LDLコレステロール・中性脂肪																																																												
	糖代謝	空腹時血糖・HbA1c																																																												
	痛風	尿酸																																																												
	腎機能	クレアチニン・eGFR																																																												
10 胃部X線検査																																																														
11 大腸がん検査 (便潜血反応/2日分)																																																														
12 乳がん検査 (乳房超音波 または マンモグラフィ)																																																														
13 子宮頸がん検査 (医師採取法または自己採取法)																																																														
14 眼底検査 (40歳以上のみ、医師の判断に基づき実施。片眼のみの健診機関もあります。)																																																														
15 特定保健指導 (40歳以上のみ、特定健診項目で基準値以上の方はご受診ください。)																																																														
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・オプションの取り扱いはありません。 ・お申し込みをしても健診当日に資格がない方は受診できません。 ・資格がなく受診した場合は健診費用を全額請求することとなりますのでご注意ください。 ・事前に健診実施日の希望は受け付けられませんので、予めご了承ください。 ・子宮頸がん検査の医師採取法は、近隣の婦人科医か、会場もしくは検診車でいきます。 																																																													



乳房検査

マンモと超音波の違い



〈マンモグラフィ〉

微細な石灰化の段階で腫瘍を発見できます。乳腺の影響を受けにくい40代以上の方にオススメといわれています。

〈超音波〉

手で触れただけでは判別しづらいしこりを発見することができます。乳腺の発達している30代の方や高濃度乳腺の方にオススメといわれています。

③ 補助金制度

HPIはコチラ



①②③④の中から1種類の健診を、同年度内に1人1回のみ受診できます

せきゆけんぽの契約健診機関がお近くにない地域の方は補助金制度をご利用いただけます

申請の流れ	<p>1.健診を受ける(全額自費)</p>  <p>受診前に必ず必須健診項目をご確認ください 検査項目に不足があると補助金をお支払いできない場合があります</p> <p>2.結果が届き次第、せきゆけんぽに必要書類を郵送する</p>  <p>3.補助金を受け取る</p> 					
健診種別	生活習慣病健診		一般健診			
受診資格	30歳以上の被保険者・被扶養者		全ての被保険者・被扶養配偶者 (被扶養者は25歳以上に限る)			
※対象年齢は2026年3月31日迄に達する年齢とする						
健診費用	健診にかかる費用は、受診する医療機関によって異なります。必ず 全額自費 でお支払いください。 (領収書には「受診者の氏名」と「健診日」を明記してください。)					
対象期間	2025年4月1日～2026年3月31日					
申請期限	健診を実施した日の翌日から 6ヶ月以内					
補助金支給条件	<p>1. 受診日当日に当組合の資格がある方。</p> <p>2. 同年度において、せきゆけんぽの健診を一度も受けていない方。</p> <p>3. 受診資格要件(年齢や続柄)を満たしている方。</p> <p>4. 当組合が指定する必須健診項目を全て受診している方。</p> <p>5. 全額自費で受診し、領収書の原本をお持ちの方。</p>					
注意事項	<p>・申請書類は事業所を経由してご提出ください。補助金の支給は事業所口座一括となります。(任意継続者及び被扶養者は除く)</p> <p>・上記の補助金支給条件を全て満たしている方のみ、補助金支給の対象として受け付けいたします。</p> <p>・必須健診項目など事前にご確認のうえ医療機関で受診してください。</p> <p>・一部の検査をキャンセルするなど検査項目に不足があると、補助金支給の対象とならなかったり、支給額が下がる場合があります。</p> <p>・必須健診項目以外のオプション料金、文書料や診断書料の記載がある料金につきましては対象外となりますので、当該金額を差し引いて計算させていただきます。</p> <p>・契約健診機関で、P6「①人間ドック・生活習慣病健診・一般健診」と同様の健診を自費で受診し、補助金の申請をすることはご遠慮頂いております。</p> <p>・せきゆけんぽ以外の助成を受けた健診(自治体や商工会議所など)も、必須健診項目を満たしていれば補助金支給の対象となります。</p> <p>【補助金の対象にならない健診】 マイナ保険証・資格確認書等を使用して外来で受けた検査、①②④の健診・①②④の健診に追加したオプション分</p>					
健診項目 ○必須検査項目 (青字は特定健診項目です)	特定・・・特定健診項目を含む検査を受診している 40歳以上の方が対象		生活習慣病		一般健診	
			通常	特定	通常	特定
	1 診察	問診 (特定健診質問項目含む)	○	○	○	○
	2 身体計測	身長・体重 腹囲 (自己測定も可能)	○	○	○	○
	3 視力検査		○	○		
	4 血圧測定 (最高/最低)		○	○	○	○
	5 尿検査	尿蛋白・尿糖	○	○	○	○
	6 胸部X線検査		○	○		
	7 血液検査	血液一般 赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン 肝機能 AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP 脂質代謝 HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪 糖代謝 空腹時血糖(またはHbA1c)	○	○	○	○
	8 胃部X線検査 (もしくは胃部内視鏡・血液ペプシノーゲン検査でも可)		○	○		
支給金額	☆ 実際に要した健診料金に対して補助金限度内(100円未満切捨て)で支給いたします。		15,000	16,000	6,000	9,000
☆ 「労働安全衛生法第66条」に定められている健診費用の負担は同法の趣旨に沿ったあり方を労使で調整してください。						
必要書類	<p>① 補助金請求書・・・10ページをコピーしてご利用ください。またはせきゆけんぽHPより印刷してください。</p> <p>② 領収書(原本)、もしくは振込明細書・・・請求書など内訳明細もあれば、コピーを添付してください。</p> <p>③ 健診結果(全てのページ)のコピー・・・健診結果の氏名の横に保険証記号と番号を必ず明記してください。</p> <p>④ 特定健康診査質問票・・・11ページをコピーしてご利用ください。またはせきゆけんぽHPより印刷してください。</p>					

2025 年度 一次健診

補助金請求書

補助金制度は、お近くに契約健診機関がない地域の方に対して、補助金をお支払いする制度です。

契約健診機関で受診される場合は、契約健診コース(D1・B・A2)を優先的にご受診ください。

(契約健診コースは、窓口負担も少なく申請も不要です。)

事業所	保険証記号 (任継:8000)	申請日	年	月	日	電話番号 (任継:自宅)
	事業所名 (任継:氏名)					FAX
	所在地 (任継:住所)	〒				担当者

振込口座	<input type="checkbox"/> 給付金振込口座(右欄への記入不要)	受取銀行	銀行			支店
	<input type="checkbox"/> その他の口座(個人口座は不可、会社名義の口座のみ) 被保険者...個人口座は不可、会社名義の口座のみ 被扶養者...個人口座も可、被保険者又は被扶養者名義の口座	口座番号	普通・当座			
	<input type="checkbox"/> 任意継続被保険者(被保険者本人名義の口座のみ)	フリガナ				
		口座名義				

下記の者について「健康診断」を受診しましたので補助金を請求いたします。

健診費用 (個人内訳)	保険証 番号	氏名	年度末 年齢	性別	続柄	健診日	健診費用 (税込)	組合利用欄					
								種別	詳細	補助金支給額	受付番号	備考	
													生活
		合計人数	名	健診費用合計		補助金支給額合計		円					

【補助金支給条件】

下記の条件を全て満たしている方のみ補助金支給の対象となります。

- ① 受診日当日に当組合の資格がある方
- ② 同年度において健診を一度も受けていない方
- ③ 受診資格要件(年齢や続柄)を満たしている方
- ④ 当組合が指定する必須健診項目を全て受診している方
- ⑤ 全額自費で健康診断を受診した方

※ 必須検査項目以外のオプション料金、文書料や診断書料の記載がある料金につきましては対象外となりますので、当該金額を差し引いて計算させていただきます。

【対象外の健診】

- ・マイナ保険証、資格確認書等を使用して外来で受けた検査
- ・契約健診機関で受診したD1・B・A2コース、女性生活習慣病予防健診(追加したオプションも同様です)

【請求期限】

健診を実施した日の翌日から6ヶ月以内

内訳	生活習慣病健診 件	円
	一般健診 件	円

【提出書類】

- ① 補助金請求書
・必要事項をもれなくご記入ください
- ② 領収書の原本
または 振込完了画面を印刷したもの
・請求書などの内訳明細もあればコピーを添付してください
- ③ 健診結果のコピー(全てのページ)
・氏名の横に記号と番号を明記してください
- ④ 特定健康診断質問票

組合利用欄

※当請求書および添付書類に記載された個人情報、組合保健事業の遂行のために使用し、他の目的には使用いたしません。

石油製品販売健康保険組合へ補助金を請求する場合の添付用です。他の目的では使用できません。

特 定 健 康 診 査 質 問 票

記号		番号	
氏名			
健診日	年	月	日

◆特定健康診査の問診22項目から必須項目を抜粋してあります。
回答欄の該当する番号に○印を記入してください。

1	腹囲 <small>* 健診結果に記載のない場合はご記入ください。</small>	cm
2	現在、以下の薬をのんでいますか	
	A. 高血圧症	1. はい 2. いいえ
	B. 糖尿病	1. はい 2. いいえ
3	現在、たばこを習慣的に吸っていますか	
	※現在、習慣的に喫煙している者とは、 「今までに合計100本以上、又は6ヶ月以上 吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っ ている者	1. はい 2. いいえ
4	これまでに特定保健指導を受けたことがありますか	1. はい 2. いいえ

④ 奥さま補助金制度

HPIはコチラ



①②③④の中から1種類の健診を、同年度内に1人1回のみ受診できます

パート勤務先や自治体などで受けた健診結果のコピーを提出された方にQUOカード3,000円分を進呈します

申請の流れ	<p>1.パート先や自治体で健診を受ける</p> <p>2.結果が届き次第、せきゆけんぼに必要書類を郵送する</p> <p>3.QUOカードを受け取る</p> <p>申請前に必ず支給条件を満たしているかご確認ください 検査項目等に不足があると補助金をお支払いできない場合があります</p>
受診資格	<p>30歳以上の被扶養配偶者(奥さま)</p> <p>※対象年齢は2026年3月31日迄に達する年齢とする</p>
対象期間	2025年4月1日～2026年3月31日
申請期限	健診を実施した日の翌日から 6ヶ月以内
補助金支給条件	<p>1. 受診日および申請日当日に当組合の資格がある女性の被扶養配偶者</p> <p>2. 同年度において、せきゆけんぼの健診を一度も受けていない方 (D1・B・A2コース・女性生活習慣病予防健診・補助金健診) ※ 重複受診した場合は全額返金していただきます</p> <p>3. 受診資格要件(年齢や続柄)を満たしている方</p> <p>4. 当組合が指定する必須健診項目を全て受診している方</p>
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> 上記の支給条件を全て満たしている方のみ、奥さま補助金支給の対象として受け付けいたします。 必須健診項目など事前にご確認のうえ医療機関で受診してください。 一部の検査をキャンセルするなど検査項目に不足があると、奥さま補助金支給の対象外となります。 マイナ保険証、資格確認書等を使用して外来で受けた検査は対象外となります。
必須健診項目	<p>1 身体計測 身長・体重・腹囲 ※ 自己測定不可</p> <p>2 血圧 (最高/最低)</p> <p>3 血液検査 AST(GOT)・ALT(GTP)・γ-GTP HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪 空腹時血糖またはHbA1c</p>
支給金額	QUOカード 3,000円分
必要書類	<p>① 奥さま補助金請求書・・・13ページをコピーしてご利用ください。またはせきゆけんぼHPより印刷してください。</p> <p>② 健診結果(全てのページ)のコピー・・・受診者名、受診日、健診機関名、自治体名、各検査項目の数値が記載されているページ</p>
申請先	〒102-0075 東京都千代田区三番町1-5 5階 せきゆけんぼ 保健事業課

補助金申請忘れていませんか？

パート先や自治体で受けた健診の結果をせきゆけんぼに送るとQUOカードがもらえるんだよ！

びっくり!!

でも... 申請書を書いたり手続きが大変そうよね

申請書は3分で書ける内容だよ健診結果はすべてのページをコピーしてね！

へ～ そんなに簡単だったら私も送ってみようっ！

書類はけんぼ宛てに郵送してね！

簡単な手続きでQUOカードがもらえたわ！

後日...

※ 特定保健指導の対象となった方(40歳以上でメタボのリスクがある方)には後日ご自宅宛てにご案内をお送りいたします。無料で受けられる生活改善のプログラムとなっておりますので、必ずお申し込みください。

2025年度 奥さま補助金 申請書

健康診断を受診しましたので、補助金を請求いたします。※ 他の健診コースと重複した場合は全額返金していただきます

申請日	年 月 日	健診日	年 月 日
保険証	記号	番号	フリガナ
			受診者名
生年月日	年 月 日 (歳)	TEL	
QUOカード 送付先住所	〒 _____		
こちらの質問に ご回答ください	● 腹囲 cm		
	● 現在、以下の薬をのんでいますか		
	A.高血圧症	1. はい	2. いいえ
	B.糖尿病	1. はい	2. いいえ
	C.脂質異常症	1. はい	2. いいえ
	● 現在、たばこを習慣的に吸っている	1. はい	2. いいえ(やめた)
	● これまでに特定保健指導を受けたことがありますか	1. はい	3. いいえ
	● 健診はどこで受けましたか	1. パート先 () 2. 自治体 ()	
	※受診されたパート先名または自治体名をご記入ください		
	● 健診費用の支払いはどうされましたか	1. パート先が全額負担 2. 受診された方が負担 3. 受診された方が一部負担	
※せきゆけんぼの健診(D1・B・A2コース・女性生活習慣病予防健診)は奥さま補助金の対象外となります			
※2または3に該当する方			
健診費用が3,000円以上の領収書をお持ちで、下記の必須健診項目を満たしている方には、奥さま補助金よりお得な補助金制度をご案内できる場合があります。 詳しくは保健事業課までお電話いただくか、せきゆけんぼホームページの補助金制度をご覧ください。 〔 必須健診項目：身長・体重・腹囲・血圧・尿蛋白・尿酸・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・空腹時血糖(またはHbA1c) 〕			

【補助金支給条件】

- ① 受診日当日および申請日当日に当組合の資格がある方
- ② 30歳以上の被扶養配偶者(奥さま)
- ③ 同年度においてせきゆけんぼの健診や補助を1度も利用していない方
- ④ 必須検査項目を全て受診している方
身長・体重・腹囲・血圧測定・血液検査〔AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・空腹時血糖またはHbA1c〕

※身長・体重・血圧の自己測定は認められません

【申請期限】

健診を実施した日の翌日から6ヶ月以内
※QUOカードは、申請から約1~2ヶ月後、ご記入いただいたご住所へ送付いたします。

【提出書類】

- ① 奥さま補助金 申請書
- ② 健診結果のコピー
(受診者名、受診日、健診機関名、自治体名、各検査項目の数値が記載されているすべてのページ)

【提出・問合せ先】

〒102-0075 東京都千代田区三番町1-5 5F
せきゆけんぼ 保健事業課
TEL 03-3265-3289

※当請求書および添付書類に記された個人情報、組合保健事業の遂行のために使用し、他の目的には使用いたしません。

石油製品販売健康保険組合



城西病院

健康診断と特定保健指導同時実施

よかったといわれる医療を提供いたします。
病院機能評価認定取得病院



全国出張

土・日・祝 対応可能
まずはご相談ください



巡回健康診断

充実した検査を会社で実施いたします。

- ・巡回ドッグD1・B・A2 対応
- ・巡回各種特殊健診 対応
- ・婦人健診対応 女性医師対応可



オプション

- ・各種腫瘍マーカー検査
 - ・乳房検査・子宮頸がん検査
 - ・健診とインフルエンザワクチン同時接種可
- ※10月～3月
豊富なオプション検査に対応



特定保健指導

オンライン・対面 対応
待たせない保健指導を行っています。

- ・産業医紹介
- ・健康経営アドバイス活動実施

巡回健康診断・特定保健指導など、**各会社様に合わせた予防医療サービス**を提供させていただきます。まずは、下記までご連絡ください。

城西病院 担当：小金澤

TEL: 03-3390-1402

住所：〒167-0043 東京都杉並区2丁目42番6号

窓口受付：9:00～17:00（土、日、祝 除く）

Webサイト：<https://www.johsai-hp.or.jp/>

健康は
かけがえのない

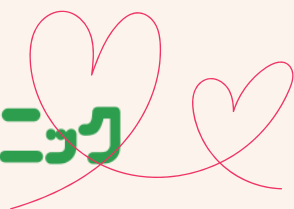
財産です



医療法人 九愛会



中京サテライトクリニック



- 当院は年間20万人にご受診いただいている健康診断専門施設です -



高精度の検査

MRIやCT、内視鏡など
様々な検査技術を用い
て疾病の早期発見に
貢献します。



健診後のフォロー
健診当日に生活習慣を
見直すための「特定保
健指導」を**無料**で実施
しております。



快適な環境

性別に配慮したフロア
とスタッフを配置し、
リラックスできる環境
を整えております。



食のおもてなし

検査終了後は
アツアツ揚げたての
天ぷら御膳をご用意し
ております。

※食事の提供にはご予約が必要です

ご予約・お問い合わせ

☎0562-93-8222 ✉info@c-stc.or.jp

受付時間：8：00-17：00(月曜-土曜)

〒470-1101 愛知県豊明市沓掛町石畑180-1

24時間受付可能な
WEBページもご活用下さい



特定保健指導実施施設

健診と同日に実施可能！



一般財団法人
日本予防医学協会
附属診療所
ウェルビーイング博多

人間ドック・健康診断
地域密着型の
労働衛生サービス機関を目指して

健診項目	健診受付時間						
	月	火	水	木	金	土・日	
人間ドック			8:30 ~ 9:00				不定期営業
生活習慣病健診			9:00 ~ 10:00				不定期営業
定期健康診断			10:00 ~ 11:00				不定期営業

【住所】

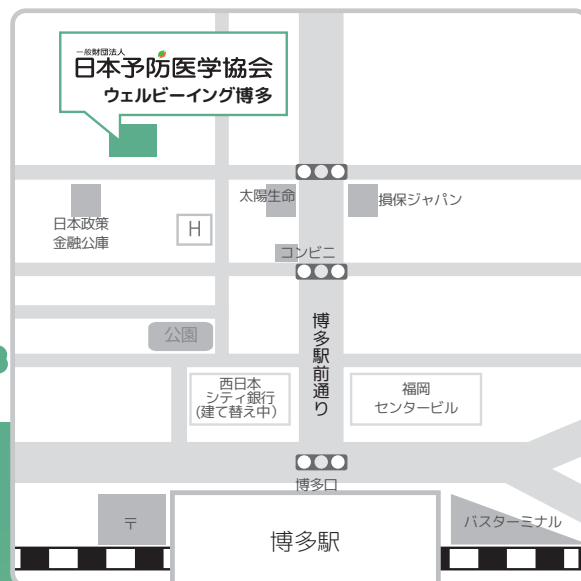
福岡市博多区博多駅前 3-19-5 博多石川ビル

ホームページ



【最寄駅】

JR/ 地下鉄「博多駅」博多口から徒歩7分
地下鉄「櫛田神社前」駅から徒歩5分



ウェルビーイング博多

予約専用電話

092-472-0222

(受付時間 平日 8:30 ~ 17:00)
※「完全予約制」となっております

※専用駐車場はございません。
公共交通機関をご利用いただきますようお願い致します

医療法人社団進興会 せんだい総合健診クリニック

宮城県仙台市のJ R仙台駅から徒歩約8分。
男女でフロアが分かれている、健診専門のクリニックです。

明日への自信は、今日の健康管理から

日本人間ドック学会 機能評価認定施設

日本総合健診医学会 優良認定施設

《特定保健指導実施施設》
健診と同日にご受診いただけます

TEL

022-221-0066

TEL受付時間
8:30~16:30
月~土

※東振協医療機関コード：04001

当クリニックの特徴

男女別フロアで広々とした快適な受診空間
プライバシーに配慮し個室で検査を行います。

時間別受付システムの導入

予約時間を優先し受付・ご案内させていただきます。

丁寧な予約対応

専門のコールスタッフがご予約をお受けします。
おひとり様のご予約はもちろん、
事業所様単位でのご予約もおまかせください。

豊富なオプション検査

MR検査やCT検査、骨密度測定など、各種検査を
健康診断と同日に受診いただけます。



〒980-0811
宮城県仙台市青葉区一番町1-9-1
仙台トラストタワー4F

人間ドック・健康診断施設として皆様の健康を守ります

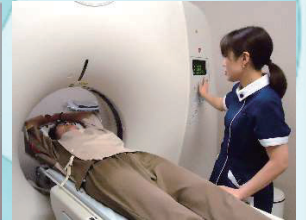
健診の受診から、健診後のフォローアップまで、
一貫したシステムで、安心と納得、満足の得られる
健診サービスを提供します。

施設の特徴

オプション検査を多数実施(胃カメラ、CT、婦人科、エコー 他)

「円山公園駅」より徒歩1分 土曜・祝日に受診可能

胃バリウム・胃カメラを受診した方に、昼食を無料提供



健診当日に保健師・管理栄養士による特定保健指導を無料で実施中

健診後のフォローも充実

精密検査が必要の際に提携医療機関を紹介

生活習慣の改善を行う生活習慣病外来を実施

会員制のフィットネスジムで健康づくりを支援



医療法人 溪仁会
溪仁会円山クリニック



人間ドック健診施設機能評価 認定施設
日本総合健診医学会 優良総合健診施設
日本乳がん検診精度管理中央機構 認定施設
厚生労働大臣認定 運動型健康増進施設

〒064-0820 札幌市中央区大通西26丁目3番16号
URL <https://www.keijinkai.com/maruyama/>

■ご予約・お問い合わせ先■
011-611-7766 (8:30~17:00)



社会医療法人社団さつき会

袖ヶ浦さつき台病院 健診センター

日本人間ドック・予防医療学会人間ドック健診機能評価認定施設



Quality of the Medical Examination Center

さまざまな専門性と経験・実績を有した多数のスタッフが皆様方に寄り添いながら、高品質の医療機器・医療情報システムを用いて健康を支援いたします。

万全の感染対策・レディースデーの設置・女性スタッフの配置等安心して健診をお受けいただけます。

健診専用フロアで

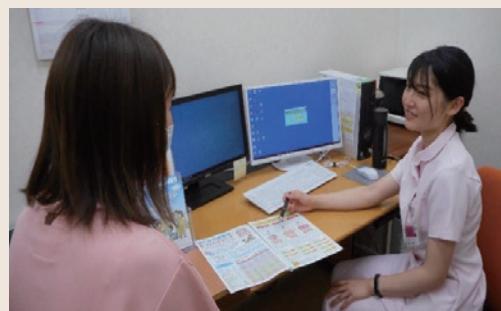
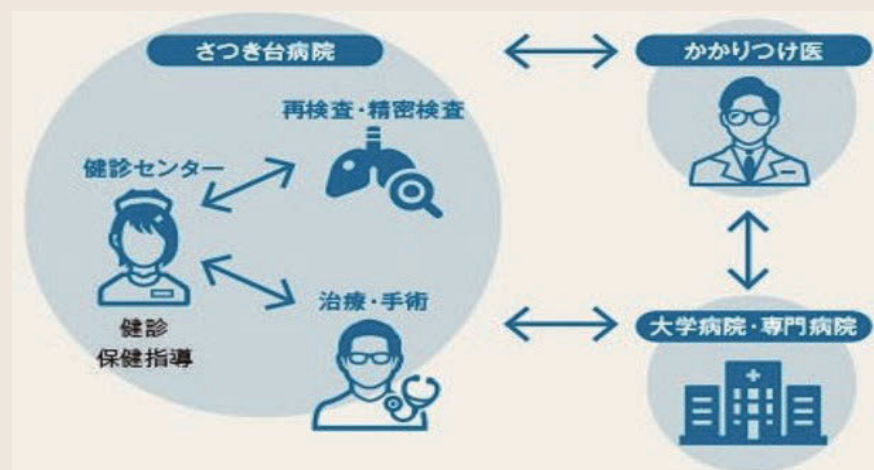
ゆったりと健診

清潔感ある専用フロアにてゆったりと快適に健診をお受けいただけます。



健診当日の手厚い結果説明と保健指導・外来との連携

健診終了後直ちに検査結果の説明と保健指導を丁寧に行い、受診が必要な場合にはスムーズに外来と連携を行います。



袖ヶ浦さつき台病院健診センターは受診者の皆様の健康を守るために信頼される質の高い健診と健康支援を提供し、社会に貢献します。

ご予約・お問い合わせ

健診センター予約窓口:0438-38-6575(9:00~17:00 受付/日・祝日除)

〒299-0246 千葉県袖ヶ浦市長浦駅前5丁目21番地

URL <http://www.satsuki-kai.or.jp/>

健康とむきあうひとときをもっとゆたかに快適に



すべての健診コースは
男女別専用フロアで

女性フロアは医師をはじめ、すべて女性スタッフが対応します

人間ドックD1 20,000円
対象年齢 40歳以上

お食事サービス「身体にやさしい薬膳ごはん」
フリードリンク・デザート付き

生活習慣病B 5,000円
対象年齢 30歳以上

40歳以上 0円
一般健診A2
40歳未満 1,000円

脳検査 20,800円
対象年齢 40歳以上

東振協医療機関コード：13140

当センターで初めて人間ドックご受診の方

ドック
初割

キャンペーン期間 2025年4月1日～2026年3月31日

自己負担 [税込]
20,000円

15,000円

受診当日、受付時にご提示
ください(コピー可)。このキャンペーンは、
過去に当センターで人間ドックの受診歴
のある方は対象となりません。割引の条
件などは予約時にご確認ください。

2025年度限定
**5,000円
OFF**

特定
保健指導 **無料**

対象となった方は健診同日の参加が必須です



UGUISUDANI MEDICAL CENTER

医療法人社団 せいおう会 鶯谷健診センター <https://seioukai.jp>



日本人間ドック学会機能評価認定施設 / 日本総合健診医学会認定優良施設
全国労働衛生団体連合会労働衛生サービス機能評価認定施設

〒110-0003 東京都台東区根岸2-19-19 TEL.03-3873-9161

便利なオンライン予約をご利用ください

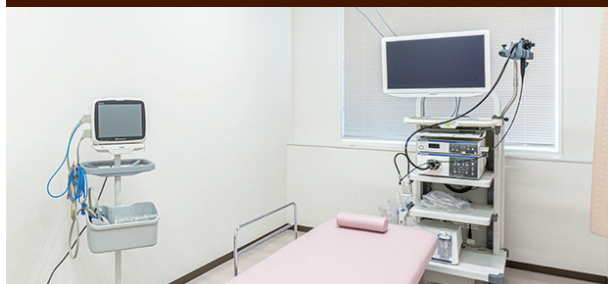
<https://seioukai.jp/reservation/>



年に1度の健診だから、心からくつろげる場所でありたい



充実した内視鏡検査



内視鏡室には、充実した先進機器を導入しており、早期がんやポリープ、潰瘍などをより正確に診断し治療が受けられるよう、精度の高い内視鏡検査を実施いたします。

- 鎮静剤をお使いいただけます。
- 必要に応じて組織検査（有料）も可能です。

安心・快適な婦人科検診



婦人科健診はすべて女性医師・女性スタッフが担当し、女性専用のレディースエリアで行います。全フロア女性のための、レディースデーも実施しております。

子宮がんや乳がんは、決して他人ごとではありません。早期発見のために定期的な検診をおすすめします。

健診・人間ドックのご受診に合わせて特定保健指導をご検討ください。

当院の特定保健指導について

特定保健指導とは、主にメタボリックシンドロームの予防や解消を目的に行われる健康支援のことです。支援方法は「積極的支援」、その予備群には「動機づけ支援」、それ以外の受診者には「情報提供」が行われます。

健康的で生き生きと生活ができるようにサポートさせていただきますので安心してご利用ください。

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ● 面談担当者：管理栄養士 ● 所要時間：20分程度（初回） ● 費用：無料 | <ul style="list-style-type: none"> ● 内容：最近の食生活や生活習慣のヒアリングさせていただき、さらに健診時の身体測定結果を基に、現状のご説明や食生活・生活習慣の改善点の提案と計画を作成させていただきます。 |
|--|---|

最近では、重症化予防の観点から、メタボリックシンドロームに当てはまらない場合でも、高血圧や糖尿病、脂質異常症、喫煙などのリスクがある人への支援がなされることが多くなっています。この機会に是非、ご受診をご検討ください。



メ ッ プ ミ ナ ミ ア オ ヤ マ 一般社団法人秀令会 MEP南青山

〒107-0062 東京都港区南青山1-3-3 パークアクシス青山一丁目タワーN棟5階

お問合せ・ご予約

TEL：03-6384-5760

電話受付時間：8：30～16：30（平日のみ）

休診日：土曜日・日曜日・祝日・年末年始

企業健診



個人の方



お問合せ・ご予約はQRコードから、もしくは上記へお電話ください。

アクセス / 地下鉄 青山一丁目駅 3番出口 徒歩1分



ご来院の方へ



「パークアクシス青山1丁目タワー」は、住居用と施設用の2つの入口に分かれています。当施設にお越しの方は、写真の入口をご利用ください。（まいはずけっとさんが目印です。）入口を入りましたら、左手のエレベーターをご利用になり、5階までお上がりください。



医療法人社団さわやか済世

日本医科大学付属病院医療連携施設

健康寿命をのばすために・・・
その鍵は「健診クオリティ」にあります

私たちは、健診クオリティを最も大切にしています

特別料金

石油健保にご加入の方は下記料金
でご受診いただけます。

D1コース
一部負担金

20,000円 ▶ 15,000円

Bコース
一部負担金

5,000円 ▶ 3,000円

予約専用電話（3施設共通）

希望の方は予約が必要です
各種オプション検査が充実中



0120-489-231

ご予約の際に（広告番号24001）をお伝えください。

受付時間

9：00～16：00

ご用途に合わせて、さわやか済世の3施設からお選びください。

健診施設概要 お申し込み時の参考としてください。

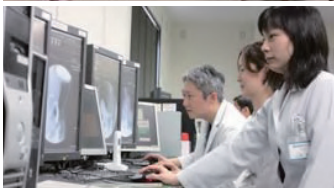
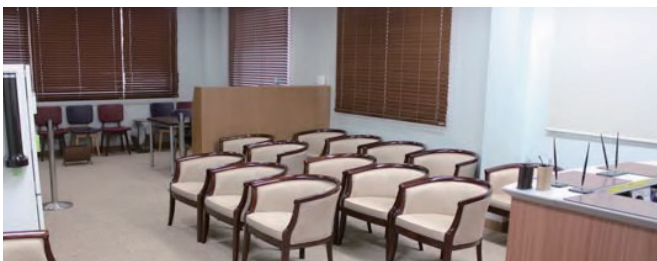
葛飾健診センター 健診機関コード:13141

〒124-0012 東京都葛飾区立石2-36-9
TEL:03-3693-7676 FAX:03-3693-0186



人間ドック【D1コース】
生活習慣病予防健診【Bコース】
一般健診【A2コース】
婦人科検査・マンモグラフィ・乳房エコー
二次検査
巡回健診

（女性専用日あり）



健診プラザ両国 健診機関コード:13351

〒130-0026 東京都墨田区両国4-25-12
TEL:03-3846-3731 FAX:03-3846-3732



人間ドック【D1コース】
生活習慣病予防健診【Bコース】
一般健診【A2コース】
婦人科検査・マンモグラフィ・乳房エコー

（女性専用日あり）



健診プラザ日本橋 健診機関コード:13297

新住所 2024年10月より新住所で営業開始しました。

〒101-0041 千代田区神田須田町2-7-3
VORT秋葉原BLD 7階
TEL:03-3693-7240 FAX:03-5654-3206



人間ドック【D1コース】
生活習慣病予防健診【Bコース】
一般健診【A2コース】
婦人科検査・マンモグラフィ・乳房エコー

（女性専用日あり）



ご予約の際は、上記の予約専用ダイヤルにてお申し込みください。ご質問等は各施設までお問い合わせください。

特定保健指導実施 施設

男女別フロア完備

ご受診いただく方に安心して検査を受けていただけるよう「男女別フロア」を完備しております。

また、女性フロアでは、検査に係るスタッフを女性で対応しております。

駅チカ・好立地

渋谷・新宿ともに駅より好アクセスの立地でございます。

【渋谷】

渋谷区文化総合センター大和田 10F

【新宿】

新宿マインズタワー 10F

充実したオプション検査

骨密度検査、各種腫瘍マーカー検査など豊富なオプション検査に対応しております。

検査実施、検査結果ともに同日対応となります。



東振協医療機関コード：13457

イムス ミライフ IMS Me-Life クリニック 渋谷

☎ | 03-3770-3100

平日 8:00 ~ 17:00 / 土曜日 8:00 ~ 12:00

【住所】

〒150-0031
東京都渋谷区桜丘町 23-21
渋谷区文化総合センター大和田 10F



東振協医療機関コード：13463

イムス ミライフ IMS Me-Life クリニック 新宿

☎ | 03-3375-3371

平日 8:00 ~ 17:00 / 土曜日 8:00 ~ 12:00

【住所】

〒151-0053
東京都渋谷区代々木 2-1-1
新宿マインズタワー 10F



※「IMS Me-Life クリニック新宿」は2023年11月1日より移転リニューアルいたしました。

メンタルヘルス

無料 カウンセリングのご案内

通話料・相談料

無料!

プライバシーは
保護されます

臨床心理士など
経験豊富な
カウンセラーが
対応します

電話相談

利用時間 月～金曜 9:30～21:30
土曜 11:00～19:00
1日1人1回、30分程度まで
※ 日・祝・年末年始は除く

対象者 被保険者・被扶養者
労務管理責任者

※ 18歳未満の方は保護者の承認が必要

- 発信者番号は、通知設定(非通知でないこと)でおかけください。
- 相談は利用時間内となりますので、余裕をもってお電話ください。



WEB相談

利用時間 24時間受付
※ 回答に3営業日程度を要します

対象者 被保険者
被扶養者(18歳以上)

- 下記「こころ相談ネット」にアクセスし、「法人契約コード」を入力してログインしてください。
- 相談1回あたりのメールのやり取りは3往復までとなります。

HPはコチラ



スマートフォンからもご利用いただけます
ナ ヤ ミ ミ ナ サン

0120-783-373



WEB相談「こころ相談ネット」
<https://www.kokoro-soudan.net/>

法人契約コード **tosekikenpo**

サービス提供者：一般社団法人 東京都総合保健施設振興協会 / 委託先：(株)フィスメック

40歳以上の方限定

脳検査 補助金

従来の東振協脳検査事業に加え、契約医療機関以外での検査に対しても申請により補助金を支給いたします。

※詳細につきましては、当組合ホームページをご覧ください



脳検査の実施方法	高性能MR装置によるMRI検査およびMRA検査
対象者	40歳以上の被保険者および被扶養者 ※ 受診日に当組合資格のある方
補助金金額	10,000円 * 但し、検査料金が10,000円に満たない場合は実費分のみ支給
補助金回数	お1人様 年度1回(4月～3月)
申請方法	東振協契約機関 …… 申請の必要はございません。 契約外機関 …… 全額自己負担後に請求用紙を健保へ送付

※ マイナ保険証・資格確認書等を使用した検査は対象外です。



お問い合わせ 保健事業課 TEL 03-3265-3289 (受付時間 9:00～17:00)