

事業主各位

峡南労働基準協会

令和 7 年度 定期健康診断のご案内

(2025 年度)

労働安全衛生法に基づく年一回の従業員の健康診断が上記のとおり実施されます。

事前申込が必要ですので、下記注意事項をよくお読みのうえ、お早めにお手続きをお願いいたします。

お申込み方法（※裏面も必ずお読みください）

- I 「⑤健康診断申込書（受診者名簿）」をご記入のうえ、「⑥受診時間希望アンケート」とあわせて当協会まで FAX または PDF にてメールしてください。

お申込み期限：日程表をご覧ください。

峡南労働基準協会宛て FAX：0556-22-7332

メール：kyonan_rkk@lily.ocn.ne.jp

- II 協会けんぽご利用の事業場様 ※裏面参照

受診者名簿に必ず「保険者番号」「健康保険証の記号」「保険番号」をご記入ください。
ご記入がない場合は補助対象外となりますのでご注意ください。

- III お申し込み後、受診時間を調整させていただきます。

締切後に調整を行い、FAX にてお知らせいたします。

- IV 健診日 10 日前までに、健診実施機関の山梨厚生病院より健診セットが届きます。

- V 健診料のお支払は**お振込**となります。健診結果に請求書が同封されます。

健診項目・健診料金一覧

一部料金の改定がありましたのでご注意ください

健診項目	令和 7 年度末年齢 ※⑦年齢早見表を参考にしてください	料金 (10%税込)
協会けんぽ (胃バリウムなし)	35 歳以上～75 歳未満	2,673 円
C 健診・雇入れ時 C 健診	協会けんぽ未加入者 35 歳以上	8,800 円
A 健診・雇入れ時 A 健診	34 歳以下	7,480 円
C 特定 【特定健康診査】※下記参照	40 歳以上～75 歳未満 (協会けんぽ被扶養者)	1,650 円
深夜業務健診 (特定業務従事者健康診断)	深夜労働従事者 (定期健診より 6 カ月前後の方)	6,600 円
大腸検査 (検便)	「C」、「A」、「C 特定」健診の方のオプションです ※単独での受診はできません	1,650 円

※C 特定【特定健康診査】：協会けんぽより発行された受診券と保険証またはマイナンバーカードが必要です。当日お忘れの場合は通常の「C 健診」(8,800 円)となりますのでご注意ください。

健康診断申込書(受診者名簿)ご記入方法

「⑤健康診断申込書(受診者名簿)」のご記入をお願いいたします。(受診者すべての方を記入)
年齢は令和7年度末(2025年度末)年齢となります。「⑦年齢早見表」を参考にしてご記入ください。

◆項目欄は下記の通りご記入ください。

項目欄への記入	項目内容
けんぽ	協会けんぽ(協会けんぽご加入者 35歳以上~75歳未満)
C	C健診(協会けんぽ未加入者 35歳以上) 雇入れの方は「雇入C」と記入
A	A健診(すべての34歳以下の受診者) 雇入れの方は「雇入A」と記入
深夜	特定業務従事者健診(深夜業務をされている方)
C特定	特定健康診査(協会けんぽ被扶養者様 40歳以上~75歳未満)
○	大腸※ C健診・A健診・C特定の受診者で大腸検査(検便)ご希望の場合

※協会けんぽ対象者は大腸検査も項目に含まれておりますので、「大腸」欄のご記入は不要です。

● 協会けんぽ対象受診者

全国健康保険協会より郵送される『全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診対象者一覧』を確認していただき「保険者番号」及び「健康保険証の記号」「健康保険証の番号」をご記入ください。※健康保険証の記号は事業所の記号

※注意1) 申請中の場合は「保険番号」(健康保険証の番号)欄に『申請中』とご記入ください。
(空欄は補助対象外となりますのでご注意ください)

番号が決定した際は山梨厚生病院 予防医学センター(TEL 0553-22-7898)へ必ずお知らせください。

※注意2) 新規及び令和6年度健康診断を受けていない方は(○)をご記入ください。

健康診断申込書(受診者名簿) 受診日: 令和 年 月 日

事業所名			担当者名:	
所在地	青丸の箇所:協会けんぽをご利用の場合は必ずご記入ください			
電話番号	-	FAX番号	-	-
協会健保の補助申請時に必要となります。必ずご記入ください。		保険者番号 01190016	健康保険証の記号 01234567	

※新規者及び令和6年度健康診断を受けていない方は(○)
(個人票送付の為ご記入ください) ※大腸→項目欄がけんぽの方は検査項目に含まれますのでけんぽ以外で検査希望の方は(○)

No.	新規	保険番号 (国保不要)	氏名	カナ(半角)	性別	生年月日	年度末 年齢	項目	胃部	大腸	備考
1		123	厚生 太郎	コウセイ タロウ	男	S55.5.5	45	けんぽ	***		
2		456	厚生 花子	コウセイ ハナコ	女	S60.4.5	40	C特定	***	○	被扶養者
3		789	健診 次郎	ケンシン ジロウ	男	H3.11.1	34	A	***	○	
4			健診 月子	ケンシン ツキコ	女	H2.12.20	35	C	***		国保
5	○	申請中	田中 一郎	タナカ イチロウ	男	S63.3.1	38	けんぽ	***	○	

※注意1・2)

エクセル形式の受診者名簿を当協会のホームページに掲載しておりますのでご利用ください。
<http://www.kyonan-rkk.sakura.ne.jp/kenshin.html>
 なお、エクセル形式をご利用の方はメールにてお申込みください。kyonan_rkk@lily.ocn.ne.jp

健康診断項目表

協会けんぽ(35歳以上75歳未満)

内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
特定健康診査質問票	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
	(腹囲)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
	潜血
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール
	総コレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ -GT(γ -GTP)
	ALP
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
	白血球数
腎機能検査	クレアチニン/e-GFR
痛風検査	尿酸値
心電図検査	
胸部エックス線検査	
便潜血反応検査(2日法)	
胃バリウム検査(別途有料)	

C健診(35歳以上)

内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
特定健康診査質問票	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
	(腹囲)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ -GT(γ -GTP)
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
心電図検査	
胸部エックス線検査	

A健診(34歳以下)

内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ -GT(γ -GTP)
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
心電図検査	
胸部エックス線検査	

深夜業務

⑧

内 容	
問診(既往歴及び業務歴の調査)	
(喫煙歴及び服薬歴)	
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	
身体計測	(身長)
	(体重)
	(BMI)
視力	
聴力検査	
血圧測定	
尿検査	蛋白
	糖
血中脂質検査	血清トリグリセライド
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)
	ALP(GPT)
	γ -GT(γ -GTP)
血糖検査	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1c
貧血検査	血色素量
	赤血球数
	ヘマトクリット値
心電図検査	