

社員の健康は企業の財産！定期健診で未来を守る！

商工会議所会員サービス事業

健康診断

のご案内

事前予約制！
お得な会員料金！



対象者

当所会員事業所の経営者並びに従業員

実施期間

令和7年11月10日（月）～令和8年2月27日（金）
土日・祝日及び年末年始【12月26日（金）～1月4日（日）】は除く

実施機関

（公財）愛媛県総合保健協会 2F（ドックは3F）
〒791-0814 松山市味酒町1丁目10番地5

申込締切

令和8年2月13日（金）

※予定人員に達するとお断りさせていただく場合がございます。

受診までの 4 ステップ

1

裏面申込書に希望コース
必要事項を記入

C、Dコースは全国健康保険協会に加入の被保険者の内、年度末時点で35歳以上の方が対象です。

3

「受診票」が届いたら
受診者へ配布

「受診票」は1週間前までに企業担当者様
へお届けします。

2

受診希望日の2週間前
までに申し込み

4

受診者は「受診票」を記
入し、健診窓口に持参

※健診結果と受診料請求書は後日お送りいたします。 ドック健診は、受診日に窓口にてお支払いください。

お申込み



（公財）愛媛県総合保健協会 健康増進部

FAX 089-987-8251

TEL 089-987-8202

受診料金は裏面をご確認ください。
※受診人数により、料金が異なります。

| 健診区分 | | 検査項目内容 (A・B・Cの受付は、3階ドックフロアで昼食が付きます) | A | B | C | D | E | |
|-----------------|-------------------------|--|---------|-----------|-----------|---------------|------------|--|
| 健診種類 | | | ドック健診 | | | 生活習慣病 予防健診 | 定期健康 診断 | |
| 会員料金 (10%税込) | 1~5名 | | 基本(男女) | レディース(女性) | プライム(男女) | | | |
| | 6~10名 | | ¥40,800 | ¥47,400 | ¥25,504 | ¥4,282 | ¥7,000 | |
| | 10名を超えた場合 (超人数分のみ適用) | | ¥41,300 | ¥47,900 | ¥27,004 | ¥4,782 | ¥7,500 | |
| | 一般料金 (10%税込) | | ¥41,800 | ¥48,400 | ¥27,504 | ¥5,282 | ¥8,000 | |
| | | | ¥44,000 | ¥50,600 | | | ¥9,000 | |
| 診察 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 身体測定 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 視聴覚 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 眼底・眼圧検査 | | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 循環器系 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 尿検査 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 呼吸器系 | | | ○ | ○ | 二方向○エネルギー | | ○一方向 | |
| 胃がん検診 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 大腸がん検診 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 血液検査 | 肝機能・脂質 臍機能 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 糖尿病 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 腎機能 | | ○ | ○ | ○()なし | | ○ | |
| | 貧血検査 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 白血球 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 血液学検査 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 免疫学検査 | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 腹部超音波診断 | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | レディースコース | | CRPのみ | | CRPのみ | | | |
| | 保健相談・栄養相談 | | ○ | ○ | ○ | | | |

受診可能日 (土・日・祝祭日除く)

(男性)月水金 (女性)火木

月~金

受付時間

AM 8:00 ~ AM 9:15

↓午前は30分ごとの時間割受付

- ・C・Dは全国健康保険協会にご加入の被保険者で年度末35歳以上の方のみ受診可能です。(補助を利用して安価に受診可能)
- ・Cは14,296円の全国健康保険協会の補助が適用されています。40・45・50・55・60・65・70歳の方は、さらに6,914円の補助があります。
- ・同様に補助を利用して乳がん、子宮頸がん検診も受診出来ます。

(お問合せ電話番号) 愛媛県総合保健協会 (987-8202)

【D・Eコースの受付時間】①~⑦からお選びください。

| | | |
|---|-------------|--|
| ① | 8:30~9:00 | 胃X線、子宮・乳がん検診、腹部超音波のある方は、必ずこの時間帯からお選びください。 (8:30、9:00の枠は混雑します。) |
| ② | 9:00~9:30 | |
| ③ | 9:30~10:00 | |
| ④ | 10:00~10:30 | |
| ⑤ | 10:30~11:00 | 胃X線、子宮・乳がん検診、腹部超音波のない方は、なるべくこの時間帯からお選びください。 (胃X線、腹部超音波は⑦午後も受診できます。) |
| ⑥ | 11:00~11:30 | |
| ⑦ | 13:00~14:30 | |

事業所名

担当者

電話番号

- - -

| 氏名(フリガナ) | 生年月日 | 性別 | 健診区分 | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | 連絡先 |
|----------|--------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------|
| | S・H 年 月 日 | 男・女 | A・B・C・D・E | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 自宅 住所 電話 番号 |
| | S・H 年 月 日 | 男・女 | A・B・C・D・E | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 自宅 住所 電話 番号 |
| | S・H 年 月 日 | 男・女 | A・B・C・D・E | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 自宅 住所 電話 番号 |
| | S・H 年 月 日 | 男・女 | A・B・C・D・E | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 自宅 住所 電話 番号 |
| | S・H 年 月 日 | 男・女 | A・B・C・D・E | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 月 日 時間 | 自宅 住所 電話 番号 |