

今年度**節目年齢**に該当される
家族被保険者の皆さまへ

令和 7 年度 前期・家族健康診断のご案内

お得に健診を受けられる特別なご案内です！

平素から当センターをご利用いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、今年度も下記のとおり家族健診を実施いたしますのでご案内申し上げます。

全国土木では、**節目年齢（年度末年齢が 30 歳・40 歳・50 歳・60 歳）のご家族**への補助制度が大幅に拡充されているため**当センターをご利用いただきますと大変お得です。**

該当年齢の方は、この **10 年に一度のお得な機会**を逃さず是非お申込みください。

お申し込みは、6月18日(水)以降、お電話(052-979-5010)で直接お願いいたします。

「胃バリウム検査」に替えて、「胃カメラ検査」をご希望の方は、8月分は6/20(金)、9月分は7/18(金)の午前8時30分から電話により先着順にて受付いたします。
胃カメラへの変更は、6,600円の追加料金がかかります。(助成制度あり)
※ 当日は電話が集中して繋がりにくく、また、予約が取れない場合もございます。
あらかじめご承知おきください。

なお、費用のお支払いは今まで現金のみでお願いしておりましたが、利便性向上のため、この家族健診の期間から**クレジットカードもご利用可能**となります。(巡回健診は除きます)

各健康診断は、「特定健康診査」の必須項目を全て含んでいますので、受診されますと、あらためて「特定健康診査」を受ける必要はございません。なお、健診結果データにつきましては、当センターから保険組合へ直接、報告いたしますのであらかじめご承知おきください。

なお、人間ドック、スマート＋、スマートドック、生活習慣病健診及び特定健康診査に対する全国土木の助成は年度(4月から翌年3月)内において1回のみですのでご留意願います。

記

1 実 施 期 間

前期・家族健康診断	7月16日(水) ～ 9月5日(金)	※土曜・日曜・祝日及び お盆期間(8/12～8/15)は休診です。
-----------	--------------------	--------------------------------------

※ また、別途21会場では巡回健診を実施いたします。

詳細につきましては、別紙「令和7年度 家族・巡回健診のご案内」をご参照ください。

・また、冬の期間にも家族健診を実施する予定です。(11月下旬～3月末 所内のみ)
後期の家族健診期間も合わせてご検討ください。(ご案内は10月を予定しております。)

2 受 付 時 間 (健診当日の受付時間)

午 前 月曜～金曜 8:30 ・ 9:30 ・ 10:00
(午 後 月曜～木曜 13:00～14:00)

※ 午前中が基本ですが、**午後でも実施可能**です。午前中がお忙しい方は、**午後健診**をご活用ください。
健診当日の朝食・昼食を摂られていない場合、「バリウム検査」及び「腹部超音波検査」が実施可能です。
また、当日の朝食軽め(白粥1膳または何もつけない食パン1枚程度)で、昼食を摂られていない場合、「腹部超音波検査」が実施可能です。ご希望の方はお申し出ください。

3 対 象 者

どなたでもご利用いただけますが、全国土木建築国民健康保険組合の家族被保険者のうち、30歳から74歳までの方は組合の補助対象です。なお、**今年度、節目年齢該当の方は自己負担なしでのご利用が可能**です。

※ 節目年齢該当者は、令和8年3月31日までに**30歳・40歳・50歳・60歳**に到達する家族被保険者です(令和7年度内で補助未利用の方限定)。

健 診 内 容	被保険者・節目年齢	被保険者・助成あり	被保険者・助成なし	一般料金
スマート+（プラス）	0円	16,000 円※1	46,700 円※2	55,600 円※3
スマートドック	0円	5,500 円※1	36,200 円※2	45,100 円※3
生活習慣病健診	0円	3,360 円※1	28,560 円※2	35,200 円※3
メタボリック健診	17,050円	20,410 円※1	45,610 円※2	52,250 円※3

※1 肝炎検査は5歳ごとの実施です。 ※2 肝炎検査は実施いたしません。 ※3 肝炎検査は実施いたします。

別紙「主な健康診断 検査項目（所内①-2）」をご覧ください。

「スマート+」か「スマートドック」をお申し込みの方には、別添「所内①-3」掲載OP検査のうち「**特**」マークの付いた検査を、**1,000 円引きのお得な料金**で実施させていただきます(お一人様1項目まで)。

[illegible]

8:30 / 9:30 / 10:00

当センターは名古屋市在住の方対象の「ワンコイン」健診利用対象施設です。実施内容等の詳細は、当センターのホームページまたは電話にてお問い合わせください。なお、「ワンコイン検診」及び「無料クーポン」をご希望の場合は、お申し込みの際に必ず係にその旨、お伝えください。

**お申し込みは
お早めに！**



主な健康診断 検査項目

所内①-2

【 令和 7 年 4 月 1 日現在 】

区 分		スマート +	スマート ドック	生活習慣 病健診	メタボリ ック健診	対象疾患等
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲	○	○	○	○	肥満度
	体脂肪率	○	○	—	—	
診 察	聴 打 診	○	○	○	○	
問 診	既往歴、業務歴、家族歴、 自・他覚症状、服薬歴、 喫煙習慣の状況等	○	○	○	○	現病歴、 既往歴疾患等
生 体	視力、聴力：オーディオメーター (1,000HZ・4,000HZ)	○	○	○	○	視力、聴力障害
	血 圧	○	○	○	○	高血圧症等
	心 電 図	○	○	○	○	不整脈、狭心症等
	心 拍 数	○	○	—	—	
	肺機能（肺活量） ※1	○	○	—	—	肺機能障害等
	眼 底（両目）	○	○	○	○	動脈硬化症等
	眼 圧（両目）	○	○	—	—	緑内障等
	超音波検査	○	○	○	○	脂肪肝、胆石症等
X 線	胸部（デジタル又は直接撮影）	○	○	○	○	肺がん、肺結核等
	食道・胃・十二指腸	○	○	○	○	胃潰瘍、胃がん等
C T	胸部・腹部撮影	—	—	—	○	肺がん、 上腹部疾患等
生 化 学 ・ 免 疫 学 (血液検査)	総コレステロール	○	○	○	○	脂質異常症、
	トリグリセリド（中性脂肪）	○	○	○	○	動脈硬化症
	HDL コレステロール、LDL コレステロール	○	○	○	○	冠動脈疾患等
	Non-HDL コレステロール	○	○	○	○	
	総 蛋 白	○	○	○	○	肝臓、胆管、胆嚢、 膵臓疾患等
	A/G比	○	○	○	○	
	アルブミン	○	○	—	—	
	GOT、GPT、γ-GTP	○	○	○	○	
	LDH、ALP、コリンエステラーゼ	○	○	○	○	
	総ビリルビン	○	○	○	○	
	アミラーゼ	○	○	○	○	
	尿 酸	○	○	○	○	高尿酸血症等
	血 糖	○	○	○	○	糖尿病等
	クレアチニン、尿素窒素、e-GFR	○	○	○	○	腎臓疾患、貧血等
	Ca	○	○	○	○	
	Fe	◎	—	○	○	
	フェリチン	◎	—	—	—	
	HBs 抗原、HCV 抗体	○	○※2	○※2	○※2	ウイルス性肝炎
	C R P	○	○	○	○	細菌感染症等
	NT-Pro BNP ※1	—	—	—	—	心臓機能
	腫瘍マーカー5項目セット	◎	—	—	—	腫瘍の有無等
血 液 学 (血液検査)	白血球、赤血球、血色素量	○	○	○	○	貧血、感染症等
	ヘマトクリット	○	○	○	○	
	MCV、MCH、MCHC	○	○	○	○	
	血小板数	○	○	—	—	
	HbA1c	○	○	○	○	糖尿病等
内 分 泌 学	甲状腺ホルモン検査 (FT3・4・TSH)	◎	—	—	—	甲状腺疾患の有無等
検 体 検 査	尿	P H、潜血	○	○	○	腎臓、 泌尿器疾患等
		蛋 白	○	○	○	
		糖	○	○	○	糖尿病等
	便	便潜血2日法（大腸がん）	○	○	○	大腸がん等

※1 令和7年度からスマートドック、スマート+の項目として「肺機能検査」が復活し、「NT-Pro BNP」はコース外となります。

※2 5歳ごとの実施となります。（実施年齢：年度末年齢で30・35・40・45・50・55・60歳…）

なお、「一般」の方は基本の実施項目です。

【 所内健診・オプション検査一覧表 】

所内①-3

	項 目	対象疾病等	料金(税込)
A	骨 密 度	骨粗鬆症	3, 3 0 0 円
B	肺がん検査(胸部 CT) ※1	肺疾患	1 1, 0 0 0 円 (一般：13, 200 円)
C	HPV[ヒトパピローマウイルス]検査(自己採取) 子宮頸がんの原因であるHPVに感染しているかを調べる検査です。 ※ 自己採取による細胞採取でHPVの感染を調べる検査です。曜日を選びません。	子宮頸がん (曜日を選ばず実施が可能です。)	6, 6 0 0 円
D	HPV[ヒトパピローマウイルス]検査 子宮頸がんの原因であるHPVに感染しているかを調べる検査です。 ※ 女性医師による検体採取での検査です。	子宮頸がん (水曜日の午前中のみ実施可能です。)	5, 5 0 0 円
E	子宮頸がん検査(子宮細胞診) 顕微鏡で異常細胞の有無を調べる検査です。 ※ 女性医師による検体採取での検査です。	子宮頸がん (水曜日の午前中のみ実施可能です。)	4, 4 0 0 円
F	乳房エックス線検査(マンモグラフィ) ※2 ※ 女性検査技師によるX線撮影検査です。		
G	乳腺超音波検査(マンモエコー) ※2 ※ 女性検査技師による超音波検査です。	乳がん(水曜日のみ)	5, 5 0 0 円
H	頸部超音波検査(月・木・金のみ:1日数名限定) ※ 喫煙者や糖尿病・高血圧の方にお勧めです。 超音波により頸動脈内部の血栓や狭窄の有無を調べる検査です。	動脈硬化	3, 8 5 0 円
I	血圧脈波検査(1日の受入れ枠に限りがあります。) 血圧脈波により動脈硬化を調べる検査です。	動脈硬化	2, 2 0 0 円
J	腫瘍マーカーセット ※3 ※4 ・CEA(大腸等) ・α-フェトプロテイン(肝臓等) ・CA19-9(膵臓等) ・CYFRA(肺等) ※3 ・PSA(男性のみ：前立腺等) ・CA125(女性のみ：卵巣・子宮等)	各部腫瘍	4, 4 0 0 円
K	胃がんリスク層別化検査【ABC分類】 血液検査(ペプシノゲン値・ピロリ抗体価)で胃がんのリスク層別化する検査です。 ピロリ菌検査をご希望の方は、この検査をお申し込みください。 ※ 既に除菌治療済みの方、胃切除後の方等には不向きです。	胃・十二指腸潰瘍	3, 8 5 0 円
L	ロックス-インデックス 血液検査で将来の脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを調べる検査です。	脳梗塞・心筋梗塞 リスク	1 3, 2 0 0 円
M	甲状腺ホルモン検査 (FT3・FT4・TSH) ※4 血液検査で甲状腺ホルモンの値を調べ、甲状腺の病気の有無を調べる検査です。	甲状腺ホルモン	5, 5 0 0 円
N	動脈硬化検査(アテロネクチン) 血液検査で動脈硬化などの血管病発症の有無を調べる検査です。	動脈硬化	5, 5 0 0 円
O	心疾患検査(NT-pro BNP) ※糖尿病や高血圧の方にお勧めです。 ※5 血液検査で心筋梗塞や心不全等の心疾患を測定する検査です。	心疾患	2, 2 0 0 円
P	リウマチ検査(RF定量) 血液検査でリウマチ因子の有無を調べる検査です。	リウマチ	1, 1 0 0 円
Q	風疹抗体検査 血液検査で、風疹の抗体の有無を調べる検査です。	風 疹	2, 2 0 0 円
R	アレルギー検査【※ 以下からお選びください。】 室内系【①ハウスダスト ②コナヒョウダニ ③ヤケヒョウダニ ④ネコ皮膚 ⑤イヌ皮膚】 花粉系【⑥スギ ⑦ヒノキ ⑧ぶたくさ ⑨よもぎ ⑩かもがや】 食物系【⑪そば ⑫卵白 ⑬大豆 ⑭米 ⑮小麦】	アレルギー	1 項目 1, 6 5 0 円
S	アレルギー検査 39 項目 アレルギー疾患において原因となりやすい39項目を一度に調べる検査です。	アレルギー	1 5, 9 5 0 円
T	膵臓がんリスク検査 将来の膵臓がんリスクを調べる検査です。	膵臓がんリスク	1 9, 8 0 0 円
U	アルツハイマー型認知症リスク検査 認知症リスクを把握し、予防に努めていただくための検査です。	認知症リスク	2 6, 9 0 0 円
V	腸内フローラ検査 (要 WEB 環境) 便検査で腸内フローラの判定と関連疾病を調べる検査です。	腸内細菌の構成バランスやそれに関連した 疾病リスク	1 4, 5 0 0 円
W	睡眠検査 (要 WEB 環境 QRコードが読み取れるスマホ等必須) 専用の器具を用いて、睡眠の質を調べる検査です。2晩用と	睡眠時無呼吸症候群 等の睡眠時のリスク	2 晩用 16,500 円 5 晩用 23,100 円

(「J」から「U」までは、採血検査です。なお、従来取り扱っておりました**コロジック検査**(大腸がんのリスク検査)は検査会社の都合により取り扱いを中止いたしました。) (裏面に続く)

【 所内健診・オプション検査一覧表 】 裏面

《 組合補助制度について 》全国土木建築国保組合の被保険者が対象です。

	検査項目	対象年齢など	補助額	自己負担額
E	子宮頸がん検査	20歳以上で偶数年齢	2,000 円	2, 200円
F	乳房X線検査	40歳以上で偶数年齢	4,000 円	1, 100円

※いずれも、対象年齢到達のうえで前年度利用がなければ奇数年齢でも利用可能。

※1… 肺がん検査（胸部CT）について、腹部への変更及び追加が可能です。
（追加料金：被保険者2，200円）

※2… 乳がん検診について、下記の事項をあらかじめご承知おきください。

- ・ 「F：乳房エックス線検査（マンモグラフィ）」の対象者は原則40歳以上の方とさせていただきます。
- ・ 妊娠中又はその可能性がある方、授乳中又は断乳後1年以内の方、心臓ペースメーカー挿入、豊胸手術実施及び乳腺疾患で治療中等の方は検査できません。
- ・ 生理期間中及びその前後の方は、乳腺量が多くなることから判定不能となる場合がございます。検査当日、放射線技師にご相談ください。

※3… 「**抗P53抗体**（大腸等の早期がん）」の追加実施が可能です。
（追加料金：2，200円）

※4… こちらの検査は「**スマート+**」に標準でセットされています。

※5… 昨年まで「スマートドック」、「スマート+」に含まれていた検査になります。引き続き検査ご希望の場合はオプションにてお申込みください。

※6… 健診当日にお持ちのスマートフォン等でQRコードを読み取っていただき、検査キットの送付先等を登録していただく必要がありますので、ご了承のうえお申し込みください。（申込後のキャンセルは不可）。