

回覧・掲示等で部署の働きさんにお知らせください。

## 働きさん人間ドック健診 該当者 様

関係会社適用事業所  
ダスキン健康保険組合

### 2023年度 ダスキン定期健康診断/人間ドック健診 (H3コース) のご案内

2024年3月31日時点の満年齢が  
40歳、43歳、46歳、49歳、52歳、55歳、58歳、61歳、64歳、67歳、70歳、73歳の方

合掌 いつも温かいお力添えをいただきありがとうございます。

定期健康診断は「労働安全衛生法」において、働きさんの健康を守る事を目的に、事業主(会社)の義務となっております。また、働きさんにおいても事業主が行う健康診断を受診する義務があります。

『ダスキン健康宣言』に掲げる「働きさん一人ひとりの幸福を願って」を実現するために、働きさんとその家族の健康維持・増進の取り組みを、事業主(会社)と健康組合との協働(コラボヘルス)で実現いたします。

**あなた様は、2023年度、人間ドック健診(節目健診の名称改め)の受診対象となります。**

**基本の定期健康診断項目に加え、生活習慣病項目やがん健診項目が充実したコースで提携医療機関での受診となります。**

**なお、提携医療機関での受診を希望しない場合は、必ず巡回健診等で定期健康診断(H2コース)を受診してください。**

受診対象	新40歳/40歳以上3歳ごと73歳まで ※2024年3月31日に時点の満年齢 (40歳、43歳、46歳、49歳、52歳、55歳、58歳、61歳、64歳、67歳、70歳、73歳) ※下線のある年齢の方は、「風しんワクチン接種助成支援対象」(風しんワクチン無料接種は2025年3月まで延長) 人間ドック健診(H3コース)と巡回健診等での定期健康診断(H2コース)の重複受診はできませんので、どちらか1つのコースだけを受診してください。
受診施設	提携医療機関での受診となります
費用	事業主(会社)及び健康保険組合において一括で負担します
提携医療機関への予約申込期日	2023年4月27日(木)～2023年6月10日(土) 医療機関の混雑状況などにより、ご希望の日程でのご予約が取れない場合もございますので、 予約開始時にできる限り、早めの予約申込みをお願いいたします。
受診期日	2023年8月31日(木)までに受診をお願いします。
予約～受診の流れ	3ページをご覧ください。

ありがとうございました。合掌

#### 健診会場・健診機関における感染対策

健診事業者及び関係団体による感染拡大予防ガイドラインに基づき、適切な感染症対策が整った受診環境で実施しています。

- ▶ 健診施設は3つの密(密閉・密集・密接)のそれぞれを可能な限り回避することにより、受診環境の確保に努めています。
- ▶ 発熱・咳等の風邪症状が見られる時は健診を受診せず、日程の変更をお願いします。
- ▶ 受診時(面談時)には原則として各自マスクの着用をお願いします。

ダスキン健康保険組合ホームページ

健診実施機関における新型コロナウイルス感染症対策について▶



# 1. 人間ドック健診（H3コース）の健診内容(節目健診の名称を改めました)

- (1) 2022年度人間ドック健診（H3コース）は、「がん検診（胸・胃・大腸・婦人科）」項目の他に、呼吸機能の検査など、より詳細な検査を追加した人間ドック学会の基本検査項目に準拠したコースです。
- (2) 人間ドック健診の受診により、疾病の早期発見・早期治療につながるようになります。

## ▼人間ドック健診（H3コース）健診項目

◎は人間ドック健診のみの健診項目

検査項目	コース別		法定健診項目	H2コース	H3コース	
	年齢別			41歳以上	新40歳/ 0歳以上 3歳ごと73歳まで	
	健診種別			定期健康診断	人間ドック健診 (兼:定期健康診断)	
身体	身長		●	●	●	
	体重		●	●	●	
	体脂肪率 ※測定不可施設有り				◎	
	腹囲		●	●	●	
	BMI			●	●	
	FFMI ※測定不可施設有り				◎	
	肥満度				◎	
眼科	視力(裸眼・矯正)		●	●	●	
	眼底検査			●	●	
	眼圧				◎	
聴力	オーディオメーター(1000Hz/4000Hz)		●	●	●	
循環器	血圧		●	●	●	
	心電図		●	●	●	
	心拍数				◎	
消化器	ピロリ菌検査					
	胃部X線撮影			△※1		
	胃部内視鏡検査(胃カメラ)				◎(※どちらか選択 or 施設で 実施可能な項目のみ)	
腹部(肝・脾・胆・腎・脾)	超音波腹部エコー			△※1	◎	
呼吸器	胸部	胸部X線撮影(直接)前	●	●	●	
		胸部X線撮影(直接)横			◎	
		1秒率			◎	
	肺機能	%肺活量			◎	
		%1秒量 (対標準1秒量)			◎	
血液学	生化学	総蛋白			◎	
		アルブミン			◎	
		総ビリルビン			◎	
		GOT(AST)	●	●	●	
		GPT(ALT)	●	●	●	
		γ-GTP	●	●	●	
		ALP		●	●	
		総コレステロール		●	●	
	脂質	HDLコレステロール	●	●	●	
		LDLコレステロール	●	●	●	
		中性脂肪	●	●	●	
		non-HDLコレステロール		●	●	
	糖代謝	空腹時血糖	●	●	●	
		HbA1c		●	●	
	腎機能	クレアチニン		●	●	
		eGFR		●	●	
		BUN		●	●	
	尿酸	尿酸		●	●	
		一般	赤血球数(RBC)	●	●	●
			血色素量(ヘモグロビン)	●	●	●
			ヘマトクリット(Ht)		●	●
			血小板		●	●
			白血球数(WBC)		●	●
			赤血球容積(MCV)		●	●
			赤血球色素量(MCH)		●	●
			赤血球色素濃度(MCHC)		●	●
			血液型(ABO型・Rh式)※省略可			◎
			血清学	炎症		
肝炎	HBs抗原 ※省略可			◎		
婦人科	乳房	マンモグラフィー		●※2	●	
	子宮	乳腺エコー				
尿	子宮細胞診			●※2	●	
	尿糖	●	●	●		
	尿蛋白	●	●	●		
	尿潜血		●	●		
	尿沈渣 ※蛋白、潜血陰性時省略可			◎		
大腸	便潜血反応2日法		●※2	●		
問診	特定健診問診		●	●		

※1 △は一部の事業所のみで実施

※2 がん検診(大腸・婦人科)は巡回健診会場では実施していません。

## 2. 人間ドック健診（H3 コース）／提携医療機関での受診の流れ（予約開始時に早めの予約申込みをお願いします）

### STEP 1

#### 提携医療機関を予約

ご希望の提携医療機関へ電話で健診予約（同封の提携医療機関リストより選択）

※『風しん抗体検査クーポン券』で検査を希望される方は、検査ができる病院を選択してください。

以下の内容をお伝えください。

まずは、太字①～③をお伝えください。その後、担当者より詳細内容をご確認させていただきます。

- |                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| ① 健康保険組合名： <b>ダスキン健康保険組合</b>        | ④ 氏名               |
| ② 健診代行機関： <b>総合医科学研究所</b>           | ⑤ 保険証の記号・番号        |
| ③ 健診コース名： <b>H3コース</b>              | ⑥ 生年月日             |
| ※『風しん抗体検査クーポン券』での検査を希望される方は、その旨を伝える | ⑦ 健診希望日時           |
|                                     | ⑧ 検査キット・健診結果の送付先住所 |
|                                     | ⑨ 日中のご連絡先 etc.     |

※新型コロナウイルス感染対策として胃カメラ・肺機能検査を一時中止している医療機関がありますので予約時に確認をしてください。

### STEP 2

#### 総医研へ予約内容の登録

「総医研ダスキン健診係」へ電話か Web のいずれかで予約内容の登録

#### 【電話の場合】

総医研健診係 フリーダイヤル：0120-982-527

受付時間：平日 10 時～17 時（土日祝日を除く）

#### 【Web の場合】

URL：<https://ws.formzu.net/dist/S80309489/>

受付時間 24 時間

※内容確認が必要な場合は総医研ダスキン健診係より（着信番号：0120-982-527）ご連絡させていただく場合がございます。



いずれの場合も以下の内容をお伝え(入力)ください。

- ①氏名 ②生年月日 ③保険証の記号・番号 ④健診コース名・予約した提携医療機関名・予約日時  
⑤胃部検査について ⑥婦人科検査について ⑦医療機関からの健診キット送付先住所 ⑧日中のご連絡先

### STEP 3

予約した提携医療機関から問診票と検査キットが届きます。

### STEP 4

予約内容の変更・取消の手続き ▶ 予約の変更・取消のない方は「STEP 5」へ

提携医療機関と総医研ダスキン健診係に、電話で予約内容の変更または取消の連絡をお願いいたします。

### STEP 5

#### 健康診断受診

健診当日は医療機関から届いた問診票と検査キットと一緒に、「保険証」を必ず持参してください。

（『風しん抗体検査クーポン券』での検査をされる方はクーポン券を持参してください。）

**受診時は各自マスクを持参し、着用をお願いいたします。**

### STEP 6

#### 健診結果の送付

受診後、医療機関から 2～3 週間程度で健診結果が送付されます。

#### <予約登録・お問い合わせ先>

総医研 **ダスキン健診係**（運営委託先）

**0120-982-527**

受付時間 平日 10 時～17 時（土日祝日を除く）

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町 1-3-1 NFB 小川町ビルディング 4 階

### 3. お知らせ

- (1) 昨年までの節目健診を人間ドック健診と名称を改めました。
- (2) 定期健康診断（H2コース）を提携医療機関で受診の場合、補助金制度（4つの部位検診から一つ：胃内視鏡・大腸内視鏡・肺ヘリカルCT・脳MRI/MRA）を同時に受診できます。（一部の提携医療機関のみ）
- ※個人で精算した領収書と、検診結果をもって後日、お振込みさせていただきます。（上限1万円：消費税含む）

#### 健診コース（H2コース・H3コース）毎に受診できる施設とがん検診・部位検診

対象年齢 (被保険者) ※1	定期健康診断			2023年5月～2024年2月 補助金制度		部位検診
	健診コース	健診施設		がん検診		
		巡回健診	提携 医療機関 ※2	婦人科 (子宮細胞診 (乳房検査))	大腸がん (便替血郵送)	
41歳以上	H2コース	○	○ (がん検診含む)	△ ※3	△ ※3	○
新40歳/40歳以上 3歳ごと73歳まで	人間ドック健診 (H3コース)	×	○ (がん検診含む) ※4	△ ※3	△ ※3	×

- ※1 2024年3月31日時点の満年齢です
- ※2 提携医療機関のがん検診検査可能項目は医療機関により異なります
- ※3 定期健診時に、がん検診項目が受診できなかった場合のみ可
- ※4 人間ドック健診（H3コース）は、がん検診（胃・大腸・婦人科）が含まれます。

### 4. よくあるお問い合わせ

- Q1. 提携医療機関で予約が取れないのですが、どこへ問い合わせればよいですか？
- A1. 下記、総医研ダスキン健診係 フリーダイヤルへご連絡ください。
- Q2. 人間ドック健診（H3コース）で「がん検診」を希望しない場合、どうすればよいですか？
- A2. 定期健康診断（H2コース）を、近隣の巡回健診会場もしくは、提携医療機関で受診してください。  
（人間ドック健診（H3コース）と巡回健診等での定期健康診断（H2コース）の重複受診はできません）
- Q3. 2023年度より5月～2024年2月に受診できる「部位検診(補助金制度)」を受けたいのですが、人間ドック健診（H3コース）を受診できますか？
- A3. 人間ドック健診（H3コース）を受診する方は部位検診（補助金制度）を受けることはできません。  
→近隣の巡回健診会場もしくは、提携医療機関で、定期健康診断（H2コース）を受診してください。  
※厚生会からの問診票がない場合は、各健診会場に備えおいている白紙の問診票をご利用ください。  
その際必ず、健康保険証を提示してください。  
※定期健康診断でがん検診を受診された場合も婦人科・大腸がん検診（補助金制度）を受けることはできません。

#### <予約登録・お問い合わせ先>

総医研 ダスキン健診係（運営委託先）

0120-982-527

受付時間 平日10時～17時（土日祝日を除く）

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-3-1 NFB 小川町ビルディング4階

## 個人情報保護について

- (1) 今回の健康診断は、労働安全衛生法に基づく1年に1回実施する法的な健康診断です。
- (2) 健康診断項目には、法律により定められている項目以外の内容も含まれています。これは、多岐にわたる健康診断項目を追加することによって、働きさんの健康を増進させる事を目的としております。
- (3) 人間ドック健診は、(株)総合医科学研究所・(一社)専門医ヘルスケアネットワークに委託して実施いたします。
- (4) 個人情報に関しましては、事業主及び健康保険組合にて個人情報保護法に則り十分な管理を行っており、事業主と健康保険組合との間で締結された個人情報取扱いに関する契約に従い、適切に取り扱われます。また、診断結果については、働きさん健康保持のため診断結果に応じて、事業主(会社)・健康保険組合にて共同利用いたします。
- (5) 診断結果の利用目的
  - 1) 再検査、要精密検査及び要治療者に対する受診勧奨
  - 2) 健康支援プログラム該当者への保健指導
    - ① 特定保健指導などの生活習慣改善プログラム
    - ② 糖尿病性腎症・慢性腎不全の重症化予防プログラム、心・脳血管疾患の重症化予防プログラム

**※上記の利用目的に同意頂けない場合には、**

所属事業所の健康診断担当部署もしくはダスキン健康保険組合まで、ご連絡をお願いいたします。

・ダスキン健康保険組合 (永野・山田)

Phone 06-6821-5095