

JAの人間ドック まるわかいガイド



令和3年度保存版

発行：JA岩手ふるさと 企画課

発行月：令和3年5月

〈内容〉 人間ドックQ&A／受診・送迎日程（6月～12月）／申し込み方法／申し込みにあたって／市町村の助成／一日人間ドック検査項目／オプション検査内容／専門ドック／受診申込書

人間ドックQ&A「疑問にお答えします」

Q: どうしてJAで人間ドックをすすめているの？

A: JAは農業関係者だけでなく地域に根差した協同組合として、人々の健康を願い、病気予防の効果的な手段として、人間ドックをおすすめしています。

Q: 市町村や職場などでやっている健診とは何が違うの？

A: 人間ドックは法的義務がなく個人の意志で受けるものです。大きな違いは検査項目の多さで、一般の健診ではわからない病気の早期発見が目的です。人間ドックを受ければ、行政や職場から案内される健診に代えることができます。

Q: JAで申し込むと何かメリットがあるの？

A: 大きなメリットは料金です。通常料金から10%以上お得な料金で受診できます。

また、行政の助成を受けられる場合があります。それぞれ期間や要件がありますが、奥州市・金ケ崎町から約9,000円～10,000円が助成されます。

さらに、JAの組合員またはご家族であれば、JA独自の助成3,000円も受けられます。

Q: どこで受診するの？車の免許がないんだけど・・・

A: オプション検査の一部以外は、金ケ崎町の岩手県予防医学協会で実施しています。また、奥州市水沢・前沢・胆沢・衣川からは指定日・指定場所に限りませんが、送迎も行っています。

Q: 農家ではないんだけど、申し込めるの？

A: JA岩手ふるさとの管内地域の方であれば、どなたでも申し込めます。奥州市水沢・前沢・胆沢・衣川、金ケ崎町が該当します。

Q: 人間ドックの「ドック」ってどういう意味？

A: 船を修理・点検するための設備という意味で、英語の“dock”から来ています。なんとなくイメージできると思います。犬の“dog”ではないんですね。

JAの人間ドックはお得！

JA取扱い料金(税込) 男性 42,900円 女性 43,450円 (通常料金 49,500円)

さらに!! JA組合員・家族はJAから3,000円助成

JAの人間ドックのお問い合わせは JA岩手ふるさと企画課 人間ドック係 **0197-47-6366**

□一日人間ドック受診・送迎日程（予定）令和3年6月～12月

●下記からお選びいただけます。※送迎が必要な方は記載のある期日をお選びください。●申込人数等により日程を変更することがあります。

対象	月	日（曜日）	送迎地域	送迎場所	出発時刻	受診場所
JA岩手ふるさと管内全地域の方（水沢・前沢・金ケ崎・胆沢・衣川）	6月	29日（火）	—	—	—	JA岩手県厚生連 県南センター （岩手県予防医学協会 県南センター） 金ケ崎町西根前野 209-1 TEL 44-5141 ※オプションで脳MRI・MRA検査 を受ける場合は、人間ドック センター（盛岡市）になります。
		30日（水）	—	—	—	
	7月	14日（水）	—	—	—	
		15日（木）	水沢	JA水沢中央支店	7時50分	
		16日（金）	水沢	JA水沢中央支店	7時50分	
		19日（月）	前沢	JA前沢支店	7時30分	
		20日（火）	前沢	JA前沢支店	7時30分	
		21日（水）	—	—	—	
		26日（月）	胆沢	JA本店（胆沢支店）	7時50分	
		27日（火）	衣川	衣川地区センター	7時35分	
		8月	23日（月）	胆沢	JA本店（胆沢支店）	
	25日（水）		—	—	—	
	9月	29日（水）	—	—	—	
		30日（木）	—	—	—	
	10月	20日（水）	—	—	—	
		21日（木）	—	—	—	
	11月	8日（月）	—	—	—	
		18日（木）	—	—	—	
		19日（金）	—	—	—	
	12月	9日（木）	—	—	—	
		16日（木）	—	—	—	
		17日（金）	水沢	JA水沢中央支店	7時50分	
		20日（月）	前沢	JA前沢支店	7時30分	
		21日（火）	—	—	—	
22日（水）		—	—	—		

令和4年1月～3月の日程は、後日配付のチラシにてご案内いたします。

新型コロナウイルス感染防止対策強化中。万全を期して対応しています。安心してご受診ください。

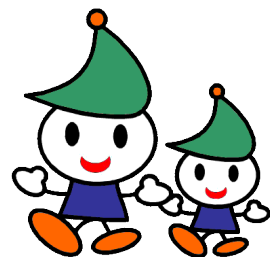
□申し込み方法

- 原則として受診日の40日前までにお申し込みをお願いします。ただし、定員に達した場合やまだ空きがある場合はこの限りではありません。
- ・申込書で…必要事項をきれなくご記入の上、JA各支店・地域センターにお届けいただくか、ファックスをお願いします。申込書は以前発行したものでも使えます。HPからダウンロードもできます。
- ・お電話で…電話口で申込書の内容をお聞きます。

電話番号 0197-47-6366 FAX番号 0197-41-5201

□申し込みにあたって

- ・検査料金は、受診当日に受診場所で現金またはクレジットカードでお支払いください。
- ・お申し込みいただいた方には、後日、問診票、時間等の案内文書等を送付いたします。
- ・今回お申し込みいただきました個人情報は人間ドック以外の目的には使用しません。
- ・行政の補助を受けて受診される場合等、行政からの要請により検査データを通知することがありますので、あらかじめご了承ください。



□市町村の助成

- 奥州市 ※当日、検査料金から助成額を差し引きます。

助成対象者	奥州市特定健康診査もしくは長寿健康診査の対象者	期間内に医療機関で左記診査を受診した方は対象外
助成対象期間	令和3年6月～12月	ご注意ください！
対象検査施設	JA岩手県厚生連県南センター（岩手県予防医学協会県南センター）	人間ドックセンター（盛岡市）は対象外
助成額	40～74歳の奥州市国民健康保険加入者 約9,000円 75歳以上の後期高齢者医療制度加入者 約9,000円	各個人の検査項目等により異なる
精算方法	受診当日に検査料金から助成額を差し引いた額を支払う。奥州市からの健康診査通知書と保険証が必要	健康診査通知書と保険証のない場合は対象外

- 金ケ崎町 ※検査後に申請が必要です。（申請しないと助成が受けられません。）

助成対象者	金ケ崎町内に住所を有する40歳以上の人 ①受診日に金ケ崎町国民健康保険または岩手県後期高齢者医療保険に加入している。 ②年度内に金ケ崎町が行う特定健康診査または後期高齢者健康診査を受けていない。 ③令和3年4月1日以降に町内の人間ドック実施機関で受診した。 ④受診結果に特定健康診査または後期高齢者健康診査必須項目がすべて含まれている。	①～④の要件をすべて満たすことが必要
助成額	10,000円	1人1年1回限り
申請期限	令和4年3月11日（金）	
申請方法	受診後に次のものを持参し申請してください。 ①領収書 ②保険証 ③助成金の振込先口座番号がわかるもの ④印鑑 ⑤人間ドック受診結果	受診結果が間に合わないときは後日で可
申請先	金ケ崎町保健福祉センター	電話 0197-44-4560

□一日人間ドック検査項目

身体測定	身長・体重など	肝・胆・膵臓	AST・ALT・γ-GTP・AFP など
感覚器	視力・聴力・眼圧	腹部超音波	肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓
免疫学的検査	リウマチ因子・CRP	消化管	胃部 X 線・便潜血
代謝	血糖・HbA1c・総コレステロール・中性脂肪	循環器	血圧・心電図・眼底
		呼吸器	胸部 X 線・呼吸機能 (COPD)・喀痰細胞診 (危険因子の高い方) ※医師の判断 ☛呼吸機能検査は新型コロナウイルス感染防止のため中止中
骨強度	踵骨超音波	乳房	乳房 X 線 (40 歳以上の女性)・乳房超音波 (39 歳以下の女性)
末梢血等	血色素量・赤血球数・白血球数など	内科診療	理学的検査 (身体診察)
泌尿器	尿検査・クレアチン 前立腺特異抗原 (PSA) ※50 歳以上の男性	健康相談	保健・栄養

□オプション検査内容 一日人間ドックと一緒に受診できます。オプション検査単独では受診できません。

検査項目		内容・特徴	検査料金 (税込)	
①	脳 MRI・MRA 検査 (人間ドックセンターのみ)	脳の断面や血管を画像で見ることにより、脳疾患の早期発見と予防に有効です。 希望により、後日、専門医による結果説明が受けられます。	39,600 円	
②	心臓・頸動脈超音波検査	心臓や心臓をとりまく血管の動脈硬化状況を観察でき、虚血性心疾患をはじめとした心疾患や脳卒中の早期発見に有効です。	15,400 円	
③	ホルター心電図検査	24 時間連続で心電図を記録。不整脈や明け方に起こりやすい狭心症、労働やストレスに伴う胸部不快感などの原因の発見に有効です。	11,000 円	
④	胸部低線量 CT 検査	極めて微小な肺がんや通常の胸部写真では心臓や骨の影に隠れてしまうようながんの発見に有効です。人間ドックセンターで受診する際は他施設に移動して検査します。	11,000 円	
⑤	内臓脂肪 CT 検査	内臓脂肪量を知ることができます。人間ドックセンターで受診する際は他施設に移動して検査します。	4,400 円	
⑥	膀胱超音波検査	尿検査に所見が現れる前のごく小さながんの発見に有効です。	2,200 円	
⑦	ヘリコバクターピロリ抗体検査	胃がんや消化性潰瘍の原因のひとつであるピロリ菌感染の有無を調べます。	1,100 円	
⑧	腫瘍マーカー CEA 検査	主に胃・大腸がんの診断や治療経過をみるのに使用される腫瘍マーカーですが、肺がん (非小細胞がん、小細胞がん) でも有用な検査です。	男性 4,510 円	女性 6,380 円
		CA19-9 検査		
⑨	CA125 検査 (女性のみ)	主に卵巣がん、子宮がんの腫瘍マーカーで、子宮筋腫や子宮内膜症などの婦人科疾患でも高値を示すことがあります。また肝がん、すい臓がんでも高値になることがあります。		
⑩	甲状腺機能検査	甲状腺のホルモンバランスの検査です。	3,300 円	
⑪	子宮頸がん検査	内診・子宮頸部細胞診と経膈超音波検査で子宮内を調べます。	4,950 円	
⑫	女性限定 HPV 検査	子宮頸がんの原因とされるヒトパピローウイルスを検査します。子宮頸がん検査と併用することでがんの発見に有効です。⑪の子宮頸がん検査を受診する方のみ。	3,667 円	
⑬	女性限定 乳房超音波検査 (40 歳以上の方)	小さな腫瘤 (しこり) の発見に優れています。40 歳以上の方も乳房 X 線検査との併用で乳がん発見により効果的です。39 歳以下の方は、基本検査に含まれます。	3,960 円	

⑦～⑩は血液検査

□専門ドック 盛岡の人間ドックセンターで行う専門的なドックです。

簡易な基本項目と各専門的な検査を行います。ご希望の方はご相談ください。

脳ドック	51,700 円	脳+心臓ドック (オプション: ホルター心電図検査 11,000 円)	70,400 円
心臓ドック (オプション: ホルター心電図検査 11,000 円)	32,230 円	脳+肺ドック	69,520 円
肺ドック	26,400 円	心臓+肺ドック (オプション: ホルター心電図検査 11,000 円)	49,720 円
レディースドック (オプション: HPV 検査 3,667 円)	22,000 円	脳+心臓+肺ドック (オプション: ホルター心電図検査 11,000 円)	87,890 円

受診申込書

記入日 令和 年 月 日

□一日人間ドック

ご記入または該当する番号に○をつけてください。

受診(希望)日	令和 年 月 日 ()	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 歳
フリガナ		性別	送 迎	1 要 場所 () 2 不要または金ケ崎町在住
氏 名		男・女		
住 所	〒 -			
電話番号	自宅 -	携帯電話	- -	
組合員区分	1. 正組合員 2. 准組合員 3. 正・准組合員家族 (組合員名) 4. 組合員外 ※農事実行組合名 ()			
保険区分	1. 国民健康保険 2. 後期高齢者医療保険 3. その他保険(社保等)			
今回のお申込のきっかけは何ですか? 1. フラジ 2. DM 3. 知人 4. FM 5. HP 6. 定期受診 7. その他				

□オプション検査

一日人間ドックと一緒に受診できます。

希望する検査の申込欄に○印を記入してください。検査料金は一日人間ドック検査料金へ加算します。

検査項目	料金(円)	申込	検査項目	料金(円)	申込	検査項目	料金(円)	申込
①脳MRI・MRA 受診は盛岡人間ドックセンター	39,600		⑥膀胱超音波	2,200		女性限定	⑪子宮頸がん	4,950
②心臓・頸動脈超音波	15,400		⑦ヘリコバクター抗体	1,100			⑫HPV(子宮頸がん検査の受診者のみ)	3,667
③ホルター心電図	11,000		腫瘍マーカー	⑧男性	4,510		⑬乳房超音波(40歳以上)	3,960
④胸部低線量CT	11,000		⑨女性	6,380		・オプション検査単独では受診できません。 ・料金は税込みです。		
⑤内臓脂肪CT	4,400		⑩甲状腺機能	3,300				
検査料金	一日人間ドック		オプション検査計		合計金額(助成を受ける前の金額)			
	□男性	42,900円	円		円			
	□女性	43,450円						

JA記入欄

受付		登録		変更		資材	計算欄	
月日	係	月日	係	月日	係		基本料金+オプション-JA助成-他助成	合計
							男 42,900+	-
							女 43,450+	-
								円

たかがメタボ!? されどメタボ!!

調査によると、JA岩手ふるさと管内は県内でもメタボの人が非常に多い現状です。
メタボは、放っておくと命を脅かす重大な病気の引き金に……。
しかし、早く気づいてしっかり予防に取り組めばリスクを減らすことができます。

はじめは……

生活習慣の乱れ



メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）判定基準

- ①腹囲 男性 85cm、女性 90cm 以上
- ②血糖 空腹時血糖 110mg/dl以上
- ③脂質 中性脂肪 150mg/dl以上
HDL コレステロール 40mg/dl以上
- ④血圧 収縮期 130mmHg 以上
拡張期 85mmHg 以上

①に該当、さらに②～④のうち2つ以上該当するとメタボです。

心不全!!

認知症!!

足の切断!!

透析!!

失明!!

心筋梗塞

狭心症

脳梗塞

脳出血

閉塞性動脈硬化症

神経障害

腎障害

網膜症

JAの人間ドックなら、メタボチェックを含めた 70 項目以上の検査と、結果に基づいた個別健康相談が一日で受けられます！お気軽にお問い合わせください。

JA岩手ふるさと企画課 人間ドック係 0197-47-6366