

集 団 健 診 の ご 案 内

令和7年4月1日～令和8年3月31日までに必ず1回受診しましょう。

対象者は74歳以下の組合員と中建国保に加入している20歳以上74歳以下の家族です

- 日程については、別紙「2025年度 集団健診日程一覧表」をご確認ください。
- アスベスト健診は、40歳以上の組合員と、中建国保に加入されている60歳以上の家族が対象です。
- インフルエンザ予防接種実施予定日については、日程一覧表をご確認ください。
(ワクチンの入荷状況によっては、実施ができない可能性もあります。)
- 婦人科健診について、各地域の一部日程で実施が可能になります。
実施予定日については、日程一覧表をご確認ください。
特定健診との同時受診、婦人科健診のみの受診いずれも可能です。
※子宮がん検診・乳がん検診(マンモグラフィ)各5,000円(税込)
健診当日受付時にお支払いください。
- 特殊健診の一部が特定健診と同時受診が可能になります。
別紙特殊健診項目一覧をご参照ください。
- 健診日が近くなりましたら受診セットを郵送させていただきます。
(日時・会場等表記しております。オプション検査のご案内等同封致します。)
健診日の5日前までに届かない場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。
- 送付物を会社宛にご希望の場合は、申込書最下部に、
郵便番号・住所・会社名・電話番号をご記入ください。

お申込

【申込書】

別紙申込書をご記入の上、郵送またはFAXにてご送付ください。

お申し込みの締め切りは、健診日から3週間前(必着)です。

注)1/11健診分のみ12/12を締め切りとさせていただきます。

【WEB】

WEBでのご予約も可能となりました。詳しくは裏面をご参照ください。

ご不明な点は下記までご連絡ください。

----- 問い合わせ先 -----

(公財)山口県予防保健協会 企画管理グループ

住所： 山口県山口市吉敷下東三丁目1番1号

TEL：083-933-0008(ダイヤルイン) FAX：083-923-5567

※中建国保の健診の件とお伝えください。

健康診断WEB予約について

WEBでのご予約が可能になりました。 下記ご参照ください。

URL : <https://e-yhoken.jp/user/title?companyId=yqn8f7eb3m77n128>



【新規予約】

- 上記URL・QRコードよりアクセスし、「予約する」を選択する。
- ご希望の実施日を選択する。
 - ・実施月、地域で絞込が可能。
- 健診内容を選択する。
 - ・定期（特定）健診は全員が対象。健診を受診される場合必ず☑をお願いします。
 - ・石綿希望時は補助条件があるため、いずれかを選択する。
- 追加オプション検査（実費）のご希望があれば選択する。
- 特殊健診同時受診のご希望があれば選択する。
 - ・有機溶剤については、「有機溶剤」を選択後、詳細（溶剤名）を選択する。
- インフルエンザ予防接種のご希望があれば「受ける」を選択し、ご希望の実施日を選択する。
 - ・健診とは別日の選択も可能。（11月～1月）
- 婦人科健診のご希望があれば「受ける」を選択し、ご希望の実施日を選択する。
 - ・健診とは別日の選択も可能。
- 個人情報を入力する。
 - ・郵便番号入力後「住所検索」を押すと住所が表示される。
 - ・受診票や結果票を自宅以外（会社等）の送付希望の方は、「送付先が違う場合」に☑を入れ、送付先郵便番号、送付先住所、送付先電話番号、送付先名を入力。
- 予約内容確認後、登録を行う。
 - ・画面上部にある各項目をタップすると、それぞれの入力画面へ移動する。
- 予約コードが発行される。
- 登録したEメールアドレスに予約完了の通知が届く。

【予約変更・取消】

- 上記URL・QRコードよりアクセスし、「確認/変更」を選択する。
- 予約コードを入力し、「予約コード送信」を押す。
 - ・予約コードが不明な場合は、メールアドレス、生年月日を入力すれば予約コードが改めて通知される。
- 健診内容確認画面が表示され、「変更」or「予約取消」を押す。
- 取消の場合は、この時点で予約が取り消される。
- 変更する場合、変更したい内容の変更を行う。
- 変更確認画面にて、「変更」を押す。
- 予約変更の通知が届く。

※新規予約、予約変更の締め切りは、健診日の18日前までとなります。

ご不明な点は山口県予防保健協会までお願い致します。

2025年度(令和7年度) 山口県下 集団健診日程一覧表(11月以降)

中建国保山口県支部

地区	実施日	曜日	健診 開始時間	会場名	会場住所	インフルエンザ 予防接種	婦人科健診 (子宮・乳)
下 関	11/16	日	9:00	下関医師会	下関市大学町2-1-2	○	
	12/7	日	9:00	下関医師会	下関市大学町2-1-2	○	
	1/25	日	9:00	下関医師会	下関市大学町2-1-2	○	
	2/15	日	9:00	下関医師会	下関市大学町2-1-2		
豊 浦	11/2	日	9:00	下関市商工会 豊北支所	下関市豊北町滝部3394-2	○	
宇 部	11/8	土	9:00	中央建設国保 宇部出張所	宇部市野原1-3-8	○	
	11/9	日	9:00	中央建設国保 宇部出張所	宇部市野原1-3-8	○	
	12/14	日	9:00	中央建設国保 宇部出張所	宇部市野原1-3-8	○	
山 陽 小 野 田	11/23	日	9:00	厚陽公民館	山陽小野田市大字郡3226-11	○	
	12/21	日	9:00	厚陽公民館	山陽小野田市大字郡3226-11	○	○
山 口	11/7	金	9:00	中央建設国保 山口出張所	山口市大内御堀4丁目15番17号	○	
	1/18	日	9:00	中央建設国保 山口出張所	山口市大内御堀4丁目15番17号	○	○
防 府	11/23	日	9:00	デザインプラザHOFU	防府市八王子2丁目8番9号	○	○
	1/11	日	9:00	デザインプラザHOFU	防府市八王子2丁目8番9号	○	
吉 南	11/2	日	9:00	秋穂らんらんドーム	山口市秋穂東1130-5	○	
	12/21	日	9:00	東岐波ふれあいセンター	宇部市大字東岐波字向山3829番地	○	
	1/25	日	9:00	東岐波ふれあいセンター	宇部市大字東岐波字向山3829番地	○	
	2/8	日	8:30	山口南総合センター	山口市大字名田島1218-1		
美 祢	11/9	日	9:00	サンワーク美祢	美祢市大嶺町東分418-8	○	
徳 山	1/18	日	9:30	新南陽ふれあいセンター	周南市福川南町2-1	○	
下 松	12/13	土	9:00	下松市地域交流センター	下松市生野屋南1-11-1	○	
	12/14	日	9:00	下松市地域交流センター	下松市生野屋南1-11-1	○	
	2/8	日	9:00	下松市地域交流センター	下松市生野屋南1-11-1		
熊 毛	11/30	日	8:30	田布施町 麻郷公民館	熊毛郡田布施町大字麻郷1512-1	○	○
柳 井	11/2	日	9:30	ふれあいタウン大畠	柳井市大畠1500番地	○	○
岩 国	11/16	日	9:00	予防保健協会 岩国支所	岩国市多田一丁目103-12	○	
	12/6	土	9:00	予防保健協会 岩国支所	岩国市多田一丁目103-12	○	
	1/17	土	9:00	予防保健協会 岩国支所	岩国市多田一丁目103-12	○	
	2/15	日	9:00	予防保健協会 岩国支所	岩国市多田一丁目103-12		○
	3/8	日	9:00	予防保健協会 岩国支所	岩国市多田一丁目103-12		

※健診の日時・会場は、変更となるおそれがございます。

特殊健診項目一覧

※費用についてはは健診時現金にてお支払いいただきます。

種別	検査項目	説明	金額（税込）
有機溶剤	有機溶剤基本項目		¥2,500
有機溶剤	アセトン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	イソプチルアルコール	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	イソプロピルアルコール	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	イソペンチルアルコール(イソアミルアルコール)	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	エチルエーテル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸イソプチル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸イソプロピル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸イソペンチル(酢酸イソアミル)	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸エチル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸プチル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸プロピル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸ペンチル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	酢酸メチル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	シクロヘキサノール	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	シクロヘキサノン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	ジクロルメタン(二硫化メチレン)	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	テトラヒドロフラン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	1－ブタノール	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	2－ブタノール	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	メタノール	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	メチルエチルケトン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	メチルシクロヘキサノール	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	メチルシクロヘキサノン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	メチルプチルケトン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	ガソリン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	コールタールナフサ(ソルベントナフサ含む)	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	石油エーテル	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	石油ナフサ	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	石油ベンジン	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	テレピン油	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	ミネラルスピリット	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	その他の混合物	基本項目のみ	基本項目料金のみ
有機溶剤	エチレングリコールモノエチルエーテル	基本の検査項目＋貧血検査(血液検査)	基本項目料金＋¥460
有機溶剤	エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート	基本の検査項目＋貧血検査(血液検査)	基本項目料金＋¥460
有機溶剤	エチレングリコールモノブチルエーテル	基本の検査項目＋貧血検査(血液検査)	基本項目料金＋¥460

有機溶剤	エチレングリコールモノメチルエーテル	基本の検査項目＋貧血検査(血液検査)	基本項目料金＋¥460
有機溶剤	オルト－ジクロルベンゼン	基本の検査項目＋肝機能検査(血液検査)	基本項目料金＋¥1,760
有機溶剤	クレゾール	基本の検査項目＋肝機能検査(血液検査)	基本項目料金＋¥1,760
有機溶剤	クロルベンゼン	基本の検査項目＋肝機能検査(血液検査)	基本項目料金＋¥1,760
有機溶剤	1・2ジクロルエチレン	基本の検査項目＋肝機能検査(血液検査)	基本項目料金＋¥1,760
有機溶剤	トルエン	基本の検査項目＋尿中馬尿酸	基本項目料金＋¥3,300
有機溶剤	キシレン	基本の検査項目＋尿中メチル馬尿酸	基本項目料金＋¥3,300
有機溶剤	1・1・1トリクロルエタン	基本の検査項目＋尿中総三塩化物	基本項目料金＋¥3,300
有機溶剤	N・Nジメチルホルムアミド	基本の検査項目＋肝機能検査(血液検査)＋尿中N－メチルホルムアミド	基本項目料金＋¥5,610
有機溶剤	ノルマルヘキサン	基本の検査項目＋尿中2.5ヘキサンジオン	基本項目料金＋¥3,850
有機溶剤	二硫化炭素	基本の検査項目＋眼底	基本項目料金＋¥1,650
特定化学物質	エチルベンゼン（特別有機溶剤含む）		¥5,500
特定化学物質	溶接ヒューム		¥2,530
その他	じん肺		¥4,050
その他	紫外線・赤外線		¥2,250
その他	騒音(一次)		¥1,100
その他	騒音(二次)		¥1,100

健康診断申込書

■別紙「2025年度 集団健診日程一覧表」「集合健診日程一覧表」をご参照いただき、下記ご記入ください

・アスベスト(石綿)⇒ 40歳以上の組合員と中建国保に加入されている60歳以上の家族が対象です

ご希望の方は「○」をご記入ください

・インフルエンザ予防接種⇒ ご希望の方は希望日、会場をご記入ください(健診日と同じ場合は「同上」で結構です)

・婦人科健診⇒ 子宮がん検診、乳がん検診(マンモグラフィ)ご希望の方はそれぞれ「○」をご記入いただき、
受診日、会場をご記入ください(健診日と同じ場合は「同上」で結構です)

・特殊健診⇒ ご希望の方は受診項目名をご記入ください(別紙項目一覧をご参照ください)

「資格確認書」または「資格情報のお知らせ」をご確認ください

健康保険記号番号(下4桁)			カナ		性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	
90	35		氏名		電話番号							
郵便番号				住所								
受診希望日			会場			アスベスト (石綿)	特殊健診					
インフルエンザ 受診希望日			会場									
子宮がん検診			乳がん検診		受診希望日		会場					

健康保険記号番号(下4桁)			カナ		性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	
90	35		氏名		電話番号							
郵便番号				住所								
受診希望日			会場			アスベスト (石綿)	特殊健診					
インフルエンザ 受診希望日			会場									
子宮がん検診			乳がん検診		受診希望日		会場					

健康保険記号番号(下4桁)			カナ		性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	
90	35		氏名		電話番号							
郵便番号				住所								
受診希望日			会場			アスベスト (石綿)	特殊健診					
インフルエンザ 受診希望日			会場									
子宮がん検診			乳がん検診		受診希望日		会場					

■会社宛に送付を希望の場合、ご記入ください。

郵便番号		住所			
会社名				電話番号	

(公財)山口県予防保健協会 FAX:083-923-5567