## 会員健診委員会　田坂　慶一

　大阪府医師会の委託を受け、平成 28 年度も会員・家族・従業員の方々に対する健康診断を実施しました。例年同様に、平成 28 年９月９日から 11 月 30 日のうちの 18 日間、豊中市医療保健センターにおいて（医）恵生会に委託して開催しました。ご多忙な中、受診くださいました会員の先生がた、ご家族、従業員の方々には心よりお礼申しあげます。

　本年度の受診者は、会員の先生がたが 100 名、配偶者ならびにご家族のかたが 55 名、事務局職員を含む従業員のかたが 139 名、合計 294 名の皆様が受診されました。

　本年度の会員健診における主な異常所見発現率内訳は、眼底カメラ検査　53.2％、腹部エコー検査　43.4％、高脂血症 37.4％、肝機能障害　34.3％、ＰＳＡ高値　5.1％、便潜血　4.1％等でした。

　平成 28 年度以降もより多くのかたにご利用いただきやすくするため、健診の時期や回数等、工夫を重ねていきたいと考えております。本健診に関してご意見ご要望がございましたら、医師会事務局までお申し出いただけましたら幸いです。

### （表１）平成28年度　健診実施費用内訳

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相手先 | 内　容 | 費　用 |
| （医）恵生会 | 全項目受診　　　　　　　＠ 35,000×177 名  胃透視なし　　　　　　　＠ 17,800×117 名  レントゲン車（胸部・胃部）＠ 30,000× 18 回 | 6,195,000  2,082,600 540,000 |
|  | 消費税 | 705,408 |
| 恵生会合計 | 9,523,008 |
| その他 | 雑費（コピー、FAX 等） | 23,834 |
| 合　計 |  | 9,546,842 |

（表２）平成28年度　会員健診受診者数（区分別）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 28年度（人） | 27年度（人） | 前年比（％） |
| 会  　　員 | A | 83 | 89 | 102.5 |
| B | 10 | 11 | 76.9 |
| B0 | 6 | ４ | 150.0 |
| B2 | 1 | １ | 33.3 |
| 配偶者・家族 | | 55 | 59 | 93.2 |
| 従業員（事務局を含む） | | 139 | 117 | 118.8 |
| 合　計 | | 294 | 281 | 104.6 |

### （表３）平成28年度会員健診有所見者数

2016 年９月８日～ 2016 年 11 月 30 日実施

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会員** | 尿検査 | |  | 血圧検査 | 心電図検査 | 眼底カメラ検査 | 腹部エコー検査 | 胸部Ｘ線検査 | 胃・十二指腸Ｘ線検査 | 血液検査 | | | | |  | | | 便潜血検査 |
| 蛋白 | 糖 | 潜血 | 高脂血症 | 糖尿病 | 高尿酸血症 | 肝機能障害 | 貧血 | 腫瘍マーカー | | |
| PSA | CEA | CA19-9 |
| 異常なし | 98 | 92 | 97 | 70 | 84 | 42 | 55 | 96 | 59 | 48 | 75 | 80 | 66 | 90 | 69 | 100 | 97 | 94 |
| 有 所 見 | 1 | 3 | 2 | 3 | 8 | 50 | 43 | 2 | 4 | 37 | 20 | 17 | 34 | 10 | 4 | 0 | 3 | 4 |
| 治 療 中 | 1 | 5 | 1 | 27 | 8 | 3 | 2 | 1 | 4 | 15 | 5 | 3 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 合　計 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 95 | 100 | 99 | 67 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 79 | 100 | 100 | 98 |
| 有所見率(%) | 1.0 | 3.0 | 2.0 | 3.0 | 8.1 | 53.2 | 43.4 | 2.0 | 6.1 | 37.4 | 20.2 | 17.2 | 34.3 | 10.1 | 5.1 | 0.0 | 3.0 | 4.1 |

　100 名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **配偶者家族** | 尿検査 | |  | 血圧検査 | 心電図検査 | 眼底カメラ検査 | 腹部エコー検査 | 胸部Ｘ線検査 | 胃・十二指腸Ｘ線検査 | 血液検査 | | | | |  | | | 便潜血検査 |
| 蛋白 | 糖 | 潜血 | 高脂血症 | 糖尿病 | 高尿酸血症 | 肝機能障害 | 貧血 | 腫瘍マーカー | | |
| PSA | CEA | CA19-9 |
| 異常なし | 51 | 54 | 43 | 45 | 51 | 29 | 31 | 54 | 29 | 22 | 47 | 53 | 44 | 53 | 1 | 55 | 53 | 54 |
| 有 所 見 | 1 | 0 | 9 | 3 | 4 | 24 | 23 | 1 | 2 | 28 | 7 | 2 | 11 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 治 療 中 | 0 | 1 | 0 | 7 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合　計 | 52 | 55 | 52 | 55 | 55 | 54 | 55 | 55 | 32 | 55 | 55 | 55 | 55 | 55 | 1 | 55 | 55 | 54 |
| 有所見率(%) | 1.9 | 0.0 | 17.0 | 5.4 | 7.1 | 43.6 | 41.1 | 1.8 | 6.1 | 50.0 | 12.5 | 3.6 | 19.6 | 3.6 | 0.0 | 0.0 | 3.6 | 0.0 |

　55 名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **従業員事務局** | 尿検査 | |  | 血圧検査 | 心電図検査 | 眼底カメラ検査 | 腹部エコー検査 | 胸部Ｘ線検査 | 胃・十二指腸Ｘ線検査 | 血液検査 | | | | | | | | 便潜血検査 |
| 蛋白 | 糖 | 潜血 | 高脂血症 | 糖尿病 | 高尿酸血症 | 肝機能障害 | 貧血 | 腫瘍マーカー | | |
| PSA | CEA | CA19-9 |
| 異常なし | 123 | 138 | 114 | 130 | 135 | 127 | 109 | 138 | 74 | 89 | 131 | 137 | 113 | 130 | 8 | 139 | 134 | 131 |
| 有 所 見 | 0 | 0 | 9 | 3 | 3 | 11 | 29 | 1 | 4 | 45 | 7 | 0 | 25 | 8 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| 治 療 中 | 0 | 1 | 0 | 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合　計 | 123 | 139 | 123 | 139 | 139 | 139 | 139 | 139 | 78 | 139 | 139 | 139 | 139 | 139 | 8 | 139 | 139 | 136 |
| 有所見率(%) | 0.0 | 0.0 | 7.3 | 2.2 | 2.2 | 7.9 | 20.9 | 0.7 | 5.1 | 32.4 | 5.0 | 0.0 | 18.0 | 5.8 | 0.0 | 0.0 | 3.6 | 3.7 |

　139 名

### （表４）平成28年度検査費用自己負担額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 対　象　者 | 自己負担額 |
| ① | 医師国保の組合員である医師会員 | 無　　料 |
| ② | 同上の配偶者 | 無　　料 |
| ③ | 同上の配偶者が医師国保に未加入の者 | 32,400円 |
| ④ | 医師国保の非加入者であるA会員（社会保険等の加入者） | 無　　料 |
| ⑤ | 医師国保の非加入者であるB会員 | 32,400円 |
| ⑥ | 同上の配偶者 | 32,400円 |
| ⑦ | 医師国保加入者の35歳以上の会員家族・従業員 | 無　　料 |
| ⑧ | ①～⑥に属さない35歳未満の医師会員家族並びに従業員 | 37,800円 |
| ⑨ | ライトプラン | 19,230円 |

（税込）