



THE JAPAN SOCIETY OF  
HEALTH EVALUATION AND PROMOTION

# 日本総合健診 医学会

ご案内と活動紹介

2021年度版



## 理事長挨拶



一般社団法人  
日本総合健診医学会  
理事長

福武 勝幸

新型コロナウイルス感染症が我々の生活に大きく影響し、皆様もご苦労されていると存じます。感染された数多くの方々にお見舞い申し上げますとともに、亡くなられた皆様のご冥福を心からお祈り申し上げます。

社会のグローバル化が進む中で、我々はこれまで経験したことの無い感染症の脅威の渦中に置かれています。その猛威の原因は、感染経路が飛沫に加えエアロゾルによる感染であり、またウイルス遺伝子の変異による強力なウイルスへの変化と考えられます。そして、問題は感染拡大と感染者の重症化だけでなく、医療提供体制の継続性確保が危ぶまれる状態にまで至り、個人が健康を守る環境は厳しさを増しています。

一方、健康の脅威となる他の疾病はこれまで通りに存在しており、新型コロナウイルス感染症の増悪因子にもなるため、発症予防と早期発見・早期治療の必要性はさらに重要になっています。また、定期健診では重大な疾患が常に一定数認められることから、受診の遅れは不利益に繋がります。日本総合健診医学会は、安心して健診を受診いただけるよう、健診施設内での感染の危険を

最小限にする感染防止対策を推進し、安全性の高い健診の実施に取り組んでいます。

感染拡大の阻止には、個人の感染予防対策への理解と協力が重要で、マスクの着用とワクチン接種を始め、就業を含む生活上の密な環境や換気の悪い状態の回避が大切です。健診施設は、従業員の健康管理の徹底、施設内の密を避けるための健診人数の調整、施設内の換気能力の向上を重要事項としています。また、受診者の皆様には発熱や体調不良、感染者との接触歴などリスクが高い場合は受診をお控えいただくようお願いしています。

日本総合健診医学会は、1973年に設立された国民の健康の保持と増進を使命とする学術団体です。総合健診の専門家が感染症対策に細心の注意を払いながら、健康増進の普及を目指しています。全世界が取り組む感染症対策が奏功し、感染拡大が早期に終息して、皆様の健康が守られることを心から願って、総合健診を推進してまいります。

## 日本総合健診医学会の歴史

本学会は昭和48(1973)年に日本自動化健診システム研究会として発足し、現在に至るまで総合健診の確立に邁進してきました。

### 学会の歴史

- 昭和48(1973)年 日本自動化健診システム研究会発足
- 昭和50(1975)年 日本自動化健診学会へ改称
- 昭和60(1985)年 日本総合健診医学会へ改称
- 平成16(2004)年 有限責任中間法人 設立
- 平成21(2009)年 「一般社団法人」へ法人名変更

### 会長・理事長

| 年 度                     | 氏 名     |
|-------------------------|---------|
| 昭和48(1973)年～昭和61(1986)年 | 榎田 良 精  |
| 昭和62(1987)年～平成 8(1996)年 | 日野原重明   |
| 平成 9(1997)年～平成18(2006)年 | 田 村 政 紀 |
| 平成19(2007)年～平成27(2015)年 | 日野原重明   |
| 平成27(2015)年～現在          | 福 武 勝 幸 |

### 2021・2022年度 理事・監事

| 役職名     | 氏 名   | 所 属   |
|---------|-------|---|
| 理 事 長   | 福武 勝幸 | 東京医科大学 臨床検査医学分野 名誉教授/特任教授<br>医療法人財団 荻窪病院 血液凝固科 部長 |
| 副 理 事 長 | 西崎 泰弘 | 東海大学医学部基礎診療学系健康管理学<br>領域主任教授 東海大学医学部付属東京病院 病院長    |
| 副 理 事 長 | 林 務   | 独立行政法人労働者健康安全機構関東東労災病院<br>臨床検査科・輸血部部長             |
| 副 理 事 長 | 五関 善成 | 全国土木建築国民健康保険組合 総合病院<br>厚生中央病院 循環器内科 統括部長          |
| 理 事     | 田内 一民 | 順天堂大学医学部 大学院医学研究科<br>臨床病態検査医学 特任教授                |
| 理 事     | 天野 隆弘 | 国際医療福祉大学 医学部 学事顧問、教授<br>医療法人財団順和会山王メディカルセンター 名誉院長 |
| 理 事     | 山上 孝司 | 一般財団法人北陸予防医学協会 施設長                                |
| 理 事     | 加藤 秀平 | 医療法人順秀会 理事長                                       |
| 理 事     | 増田 勝紀 | 聖路加国際病院附属クリニック<br>予防医療センター 特別顧問                   |

| 役職名 | 氏 名     | 所 属                                   |
|-----|---------|---------------------------------------|
| 理 事 | 小松 淳子   | 日本赤十字社医療センター 健康管理科 部長                 |
| 理 事 | 高橋 敦彦   | 日本大学短期大学部 教授、食物栄養学科 学科長               |
| 理 事 | 高木 重人   | 横浜リーフみなとみらい健診クリニック 院長                 |
| 理 事 | 榎原 英俊   | 医療法人宝生会PL東京健康管理センター<br>指導課 課長         |
| 理 事 | 浜田 宏    | 一般財団法人倉敷成人病センター<br>倉敷成人病健診センター 副センター長 |
| 理 事 | 井上 詠    | 慶應義塾大学病院予防医療センター 准教授                  |
| 監 事 | 江 緒 良 晴 | 一般財団法人松翁会診療所大手町健診プラザ<br>特別顧問医         |
| 監 事 | 菱 沢 利 行 | 医療法人藤和会藤間病院 理事長                       |

# Ⅰ 優良総合健診施設

## ＜優良総合健診施設とは＞

近年、急速な少子高齢化や国民生活の意識の変化等から、健診をはじめとする予防医学に対する社会の関心が高くなっており、より一層環境の整った信頼できる適切な施設での健診が求められています。本学会では、学会設立当初の昭和49年(1974年)から各施設の健診設備、健診システム、受診者対応、安全対策、感染対策などを中心に本学会に所属する施設が社会的に信頼される医療水準で運営されているかどうかを審査し、「質」の保証された施設には「優良総合健診施設」として認定をおこなっています。本年7月現在、全国266施設が認定されていますが、認定にあたっては本学会の定める「優良総合健診施設認定基準」を満たす必要があります。



1. 本学会の会員であること。
2. 施設が独立しており、一般診療受診者と区別されて総合健診が行なわれていること。
3. 本学会の規定する基準検査項目が総合健診受診者に対して行われていること。
4. 総合健診全体の品質管理が行なわれていること。
5. 受診者全員に対して当日面接を行い、健診結果の説明と生活指導を行うことができること。
6. 一般社団法人健康評価施設査定機構に入会していること。

※各基準の具体的な内容については学会ホームページをご参照ください。

## ＜優良総合健診施設認定を受けるメリット＞

- 1 健康保険組合連合会(以下「健保連」)との指定契約に参加することができます。  
健保連加盟の健保組合と個別契約を行わなくても、ご施設の設定した料金で総合健診受診者の受入れができます。
- 2 健診施設としての信頼性が高まります。  
信頼性が向上することにより、健保連に加盟していない健保組合とも個別契約を結びやすくなります。
- 3 「質の高い健診」の提供により、受診者の安心につながります。  
健診専用のフロアーや当日面接の実施、精度管理調査への参加など、本学会の厳しい条件をクリアすることによって「健診の質」が保証され、受診者の安心・安全を確保できます。

## ＜実地審査＞

新規認定にあたっては、本学会優良総合健診施設認定委員または実査委員が実際に施設を訪問し、実地審査(実査)を行っています。実査では委員が受診者の目線で現場を確認し、受診者が安心して健診を受けられる体制になっているか、環境が整っているかチェックします。

また、認定を取得した施設に対しても、認定後、定期的に実査を行います。

実査を受けていただくことにより、優良認定基準を改めて確認し、より良い総合健診施設を目指していただく手助けをしています。

## ＜認定制度への第三者認証について＞

優良総合健診施設の認定事業を行うにあたり第三者による評価(認証)を受け、その質を担保することが重要であることから、本学会では、一般社団法人健康評価施設査定機構に、本学会が実施する認定制度をその判断基準を含めて開示し、制度全体が適正であるという認証を受けています。本認定制度による認定の取得を希望する施設は、本認定制度を利用するため査定機構に入会する必要があります。

## 優良総合健診施設認定委員会委員長より

優良総合健診施設認定委員会では、今般の新型コロナウイルス感染症の感染状況等に鑑み、健診施設への実地審査に当っては、感染状況、施設の対応状況、実査地域の実情等に応じて、実施の可否の判断を含め検討しています。飛沫・接触感染対策を講じ、会場は「三密」でない環境づくりをお願いします。また国より緊急事態宣言、都道府県知事より移動、外出自粛要請等の発出では、実施時期の再調整を行います。つきましては、各施設のご理解、ご協力をよろしくお願いします。



順天堂大学医学部 大学院医学研究科  
臨床病態検査医学 特任教授  
田内 一民



# 精度管理調査事業

## 精度管理調査

とは

近年、医学・医療の進歩や多様化に伴い、より正確で速い検査の必要性和施設間の検査結果の標準化が求められ、結果に対しての保証として精度管理事業の意義はより一層増大してきました。標準化された検査結果を用いて科学的根拠に基づく診断、治療を实践する以上、精度管理は医学・医療にとって必要不可欠な事業です。

本学会では、昭和48年(1973年)の創立当時より精度管理委員会を設置し、会員施設に対し独自の外部精度管理調査を続けて、信頼される総合健診を実現するために力を注いできました。この精度管理調査には本年7月現在365施設が参加しています。

また、平成20年(2008年)からは、従来より実施していた検体検査に加えて、画像検査(胸部単純X線検査)、生理機能検査(心電図検査)の調査も始まりました。精度管理調査は現在、年4回実施していますが、第1回は画像検査(胸部単純X線検査)、生理機能検査(心電図検査)、第2回～第4回は特定健診の項目を中心に3濃度ないし2濃度の検体を用いた検体検査の調査を行っています。

Schedule

## 調査項目及び実施スケジュール

| 実施時期    | 試料         | 項目   |
|---------|------------|--|
| 第1回(2月) | CD         | 胸部単純X-P  |
|         | CD         | 安静時心電図   |
| 第2回(4月) | 生化学、脂質、CRP | TG, TC, HDL-C, LDL-C, AST (GOT), ALT (GPT), $\gamma$ -GT, Glu, TP, ALB, ALP, LD, BUN, Cre, UA, A/G比, CRP |
|         | HbA1c      | HbA1c  |
|         | 尿          | 尿蛋白, 尿糖, 尿潜血   |
|         | 血算         | RBC, Hb, Ht, WBC, MCV, MCH, MCHC, PLT  |
| 第3回(7月) | 生化学、脂質、CRP | TG, TC, HDL-C, LDL-C, AST (GOT), ALT (GPT), $\gamma$ -GT, Glu, TP, ALB, ALP, LD, BUN, Cre, UA, A/G比, CRP |
|         | 便          | 便潜血  |
|         | 血算         | RBC, Hb, Ht, WBC, MCV, MCH, MCHC, PLT  |
| 第4回(9月) | 生化学、脂質、CRP | TG, TC, HDL-C, LDL-C, AST (GOT), ALT (GPT), $\gamma$ -GT, Glu, TP, ALB, ALP, LD, BUN, Cre, UA, A/G比, CRP |
|         | HbA1c      | HbA1c  |
|         | 尿          | 尿蛋白, 尿糖, 尿潜血   |
|         | 血算         | RBC, Hb, Ht, WBC, MCV, MCH, MCHC, PLT  |

## 精度管理委員会委員長より

健診施設では一度に大量のデータ処理を行うので、ひとたび精度が損なわれると多くの偽陽性、偽陰性が発生し社会に対して大きな影響を与える危険性があります。精度管理は、受診者・社会から信頼される検査水準を維持しているかを客観的に評価できる大切なツールです。本委員会では年4回の調査で各施設の精度管理の向上に役立ててもらえるように、データをフィードバックさせていただいています。受診者が全国どこでも安心して総合健診を受けることができるよう多くの施設に参加していただきたいと思っています。



全国土木建築国民健康保険組合  
総合病院 厚生中央病院 循環器内科 統括部長  
五関 善成

## 受診者統計

本学会では、判定基準の妥当性や、健診精度の見直し、健診機能の評価や加盟施設全体の平均値との比較を行う受診者統計指標を作成しています。

受診者統計A(総合健診)と受診者統計B(特定健診)の2種類の受診者統計事業を、2015年度からこれまで実施してきましたが、2020年度の調査における参加施設数は、Aが293施設、Bが192施設、総受診者数は、Aが224万人、Bが303万人でした。

昨年度より、受診者統計Aの判定区分が、従来の3種類から「再検査」「精密検査」「要治療」「治療中」の4種類となり、より詳細な集計結果をご活用いただけることになりました。また、受診者統計Bより、特定健診の問診結果や検査結果の全国値がわかりますので、データヘルス計画に活用していただきたいと思います。

## エビデンス指標委員会委員長より

受診者統計事業も、今年で7回目となります。国は、事業所や健保組合に対し、働き方改革、健康経営、データヘルス計画の作成と実施等を求めるとともに、個人に対してPHR(パーソナルヘルスレコード)の活用を図る計画を推し進めています。この統計事業がそれらの活動を後押しするものになるように、また各健診施設が活用しやすいように、集計結果の示し方を工夫して行きたいと思っています。



一般財団法人北陸予防医学協会 施設長  
山上 孝司

## I 人間ドック健診専門医

### 人間ドック 健診専門医

とは

本学会では、平成17年(2005年)に専門医制度を発足させましたが、平成24年(2012年)から日本人間ドック学会と合同で人間ドック健診専門医制度(新制度)の運営を開始し、本年7月現在両学会で合わせて1980名が人間ドック健診専門医として認定されています。現在、人間ドック健診専門医制度委員会では日本専門医機構の新しい整備基準に沿った規定整備や研修環境の整備をすすめ、人間ドック健診専門医が日本専門医機構の認定を取得できるように準備を進めています。

今後も人間ドック健診専門医の使命である、国民の疾病予防、重症化予防、健康増進を達成するために、人間ドック健診専門医の質の向上を図ることを目的とした事業を維持・運営してまいります。

### 専門医制度委員会委員長より

専門医の方々は、将来にわたって人間ドック健診の主要な役割を果たしていただくコアの人材です。一般社会に人間ドック健診の質を保証する重要な役割を担って頂いています。専門医は、健診の受診者は言うまでも無く、人間ドック健診を依頼いただく健保組合、企業に対しても、人間ドック健診の質とレベルを保証する重要な役割を果たしていきます。このように重要な役割を果たしていただく専門医数の更なる増加、育成を目指すため、暫定研修施設・暫定指導医の委嘱も開始しました。さらには、専門医になられた方が申請をへて人間ドック健診を研修する方々の指導医となっていただきます。

受験資格を取得した会員の一人でも多くの方々に専門医試験を受けて頂き、専門医資格を取って頂きたいと思います。人間ドック健診が今後とも益々発展するよう、皆さんに是非とも専門医になって頂きたいと願っております。



国際医療福祉大学 医学部 学事顧問、教授  
医療法人財団順和会山王メディカルセンター  
名誉院長

天野 隆弘

## I 総合健診指導士・総合健診業務管理士

### 総合健診 指導士

### 総合健診 業務管理士

とは

本学会では平成17年(2005年)に総合健診指導士の認定を、翌平成18年(2006年)に総合健診業務管理士の認定を開始しました。総合健診指導士とは、総合健診施設に勤務する医師以外の医療スタッフの能力を啓発し、総合健診の健康指導と支援の質の向上を図ることを目的とした資格です。また、総合健診業務管理士とは、総合健診施設に勤務する医療職以外の事務系職員の能力を啓発し、総合健診システム全体を支えるマネジメントの質の向上を図ることを目的とした資格です。両資格とも、勤務形態(常勤/非常勤)は問いません。

本年7月現在で総合健診指導士は169名、総合健診業務管理士は102名が認定されています。資格取得者は、本学会優良認定施設の実査委員としても活躍しており、認定施設の発展に貢献しています。

### 指導士・業務管理士委員会委員長より

医師には専門医制度がありますが総合健診は医師だけではできません。事務職員を含むコメディカルとの適切な連携・協働が必要であり、施設には総合健診に精通したコメディカルが必須です。このため日本総合健診医学会では、総合健診指導士として医師以外の医療職、業務管理士として主に事務職員を対象に認定制度を設けております。専門医だけでなく総合健診に精通したコメディカルを認定することで、コメディカルも意欲を持って業務を行うことが期待されます。これらの認定資格者は優良総合健診施設認定の取得および認定更新時に、受審する側、実査する側の双方において、重要な役割を演じています。なお、委員会では認定試験に関する業務の他、研修会の企画・開催、関連学会・団体との認定更新単位の相互乗り入れを推進しています。現在、日本臨床栄養協会(NR・サプリメントアドバイザー)との連携が実現しています。多くのコメディカルの皆さんが総合健診指導士、業務管理士として認定され、各健診施設において活躍されることを期待しています。



PL東京健康管理センター 指導課 課長  
榎原 英俊

## I 国際健診学会

国際健診学会は1971年に発足し、第1地域(米国)、第2地域(欧州)、第3地域(アジア、オーストラリア、太平洋諸島)の3つの地域に分けられましたが、近年では第3地域での活動が中心となっています。現在国際健診学会のPresident Emeritusには本学会前副理事長の久代登志男先生が就任されています。また、第3地域事務局は本学会事務局内に置かれています。

学術大会は2年毎に開催されます。国際健診学会の今後の予定は、国際健診学会HP(<http://www.ihepa-region3.org/>)をご参照ください。

## 日野原重明賞



### 第22回 2021年度受賞者

| 氏 名      | 所 属        |
|----------|------------|
| 福井 次矢 先生 | 聖路加国際病院 院長 |

日野原重明賞は予防医学において長期にわたり貢献された日野原重明先生の功績をたたえ設立された賞で、我が国の予防医学の発展に貢献された方を顕彰する制度です。

## 優秀論文賞

### 第34回 2020年度受賞者

|     | 筆頭執筆者    | 論文タイトル   |
|-----|----------|--|
| 和 文 | 中尾 杏子 先生 | モニタリングツールの利用と健診の継続受診および健康増進行動との関連  |
| 英 文 | 山田 千積 先生 | A prediction study for incidence rate of diabetes through 2-years health checkup data  |
|     | 谷 樹昌 先生  | Association of Fish Intake with Low-density Lipoprotein Cholesterol/high-density Lipoprotein Cholesterol Ratio in Apparently Healthy Males in Japanese |

優秀論文賞は、本学会の学術誌に掲載された原著論文の中から、総合健診の発展及び学術的見地から優れた英文および和文論文を顕彰する制度です。

## 若手奨励賞/大会長奨励賞

### 2021年度若手奨励賞・第49回大会長奨励賞

|           | 氏 名      | 演題名                             |
|-----------|----------|---------------------------------|
| 若 手 奨 励 賞 | 鶴谷 康太 先生 | 健診受診者における肝臓の実態解析と経時変化の検討        |
| 大会長奨励賞    | 柳澤 明子 先生 | 当院健診における便潜血陽性症例の下部消化管内視鏡検査結果の解析 |
|           | 水内 桃子 先生 | 健診結果管理システムへの測定結果等の登録作業効率化への取り組み |
|           | 遠藤 史博 先生 | 不眠が健診項目に与える影響について               |
|           | 新美 晴加 先生 | 子宮頸がん検診における細胞診とHPV 検査の併用の検討     |

若手会員(40歳未満)の活性化を図る目的から、学術大会の一般演題を対象に若手奨励賞の表彰を行っています。応募された大会抄録より5題が選出され、大会時の発表をもとに若手奨励賞(1名)、大会長奨励賞(4名)を審査決定いたします。

## 産業医学奨励賞

### 第1回 2021年度受賞者

| 氏 名      | 演題名                               |
|----------|-----------------------------------|
| 田村 拓也 先生 | 小規模事業場における労災死亡事故・豪雨災害に対する惨事ストレスケア |

会員の産業医学活動のさらなる展開を図る目的から、2021年度より産業医学奨励賞が創設されました。産業医学(産業保健・産業衛生)活動に関連した内容をテーマとし、応募された演題より選出され、大会時の発表をもとに審査決定いたします。

## 研究奨励事業

本学会では、会員の学術水準の向上を支援するため、公募研究事業を行っています。採択された研究事業には、学会より1件当たり100万円を上限として助成を行っています。研究事業の成果は学術大会や学会誌において発表され、会員全体の学術向上に貢献しています。



## 学会誌について

本学会では、昭和49年(1974年)に学会誌を創刊し、現在『総合健診(英文誌名:Health Evaluation and Promotion)』を年6回刊行しています。経験豊富な各分野の専門スタッフからなる編集委員会を組織し、予防医療を代表する学術雑誌として、総合健診、産業保健、学校保健などに関する最新知識を提供する、質の高い誌面作りに努めています。また、原著や総説だけでなく、健診に役立つ連載企画や、学術大会で行なわれた各種講演、研修会の内容も解りやすく掲載しています。『総合健診』誌に掲載された論文は、独立行政法人科学技術振興機構(JST)の「科学技術情報発信・流通総合システム」(J-STAGE)を通じて世界に向けて公開されており閲覧数は順調に伸びています。皆様もぜひご活用ください。



### 編集委員会委員長より

編集委員会は委員長、2名の副委員長と健診の第一線で活躍され専門分野の異なる9名(海外のvisiting editorを含む)の委員による計12名で構成されています。ご投稿いただきました論文は、編集委員と査読委員の2名によるピアレビューを経て掲載に至ります。年間を通じ最も優れた和文と英文の各1編に「優秀論文賞」が贈られ、学術大会内で表彰されます。多くの会員諸氏のご投稿をお待ち申し上げます。これからも会員の皆様に有用な情報発信ができますよう誌面の充実に努めて参ります。ご愛読のほど、よろしくお願い申し上げます。



日本大学短期大学部 教授・  
食物栄養学科 学科長  
高橋 敦彦

## 研修会

有益な情報提供の場として各種研修会を開催しています。詳細な開催情報は、募集時期になりましたら学会ホームページに掲載します。

※2021年研修会は、新型コロナウイルス感染拡大を考慮し、WEB(オンデマンド)配信にて実施いたします。

### 2021年度研修会予定

| 研修会名          | 日程                    |
|---------------|-----------------------|
| 指導士・業務管理士研修会  | 2月19日(金)～<br>3月4日(木)  |
| 人間ドック健診専門医研修会 | 6月1日(火)～<br>6月15日(火)  |
| 精度管理研修会       | 6月17日(木)～<br>6月30日(水) |
| データヘルス研修会     | 5月25日(火)～<br>6月24日(木) |
| 優良施設認定基準研修会   | 9月10日(金)～<br>9月24日(金) |

## 学術大会の開催

本学会では昭和48年(1973年)11月に東京の機械振興会館で第1回大会を開催して以来、毎年1回、学術大会を開催しています。学術大会では、毎回、大会テーマに沿った特別講演、教育講演、シンポジウム等様々なプログラムが用意されており、総合健診の最新情報を提供するとともに、発表や討論を通じて、健診に携わる多くの職種、業種の方々の交流の場となっています。

### 次回大会予定 日本総合健診医学会 第50回大会

#### メインテーマ

人生百年時代の健康診断  
老若男女に寄り添った健診を目指して

#### 大会長

石垣 洋子  
(医療法人社団進興会 せんだい総合健診クリニック 院長)

#### 会期

2022年 1月28日(金)・29日(土)

#### 会場

ウェスティンホテル仙台／  
トラストシティカンファレンス・仙台



## 日本総合健診医学会メールマガジン・Facebookについて

本学会では学術大会や研修会等のお知らせや健診に関する役員コラムを、毎月1回、メールマガジンとして配信しています。メールマガジンは会員以外の方もご登録いただけますので、本学会の活動に関心をお持ちの方はぜひ本学会ホームページよりご登録ください。また、学会Facebookでも研修会や学術大会の様子、優良総合健診施設の紹介等を掲載していますので、是非アクセスしてみてください。

# I 入会について

本学会では健診に携わる様々な職種の方にご入会いただいています。新たに入会を希望される場合は、本学会ホームページから入会届をダウンロードして、学会事務局までFAXまたは郵送でお送りください。なお、個人会員は学会ホームページからオンラインでも入会申し込みが可能です。

| 会員種別               | 概要                                | 年会費             |  |
|--------------------|-----------------------------------|-----------------|--|
| 正会員・一般会員<br>(個人会員) | 本学会の目的や活動に賛同する医師及び医師以外の個人の方が対象です。 | 10,000円         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・本学会事業年度は、12月1日から11月30日です。</li> <li>・入会は随時受付しておりますが、年度ごとに会費全額の納入が必要です。</li> <li>・年会費には本学会学会誌(年6冊)が含まれています。会員の皆様には発行後にお届けいたします。</li> </ul> |
| 施設会員               | 総合健診システムを運営する施設が対象です。             | 70,000円         |  |
| 購読会員               | 学会誌の購読のみを目的とした団体または法人が対象です。       | 12,000円         |  |
| 事業維持会員<br>(賛助会員)   | 本学会の目的に賛同する団体または法人が対象です。          | 1口<br>(20,000円) |  |

## ● 特定健診・特定保健指導

### 集合契約Aへの参加(施設会員対象)

本学会施設会員は、本学会を「取りまとめ機関」として右の保険者との特定健診・特定保健指導の集合契約Aを委託契約することができます。集合契約Aをご希望の場合は学会事務局までお問い合わせください。

### ＜集合契約A参加予定代表保険者＞

「健康保険組合連合会」「全国健康保険協会・船員保険会」「日本私立学校振興・共済事業団」「一般社団法人共済組合連盟(国家公務員共済組合)」「岩手県市町村国保」「福島県市町村国保」「全国土木建築国民健康保険組合(※委託範囲は特定健康診査のみ)」

## ● 会員数

2021年7月31日時点

| 会員種別 | 個人会員 |      | 施設会員         |     | 事業維持会員<br>(賛助会員) | 購読会員 | 会員数総<br>合 計 |
|------|------|------|--------------|-----|------------------|------|-------------|
|      | 正会員  | 一般会員 | 優良総合<br>健診施設 | その他 |                  |      |             |
| 会員数  | 1799 | 314  | 266          | 140 | 13               | 2    | 2534        |

## 一般社団法人 日本総合健診医学会 The Japan Society of Health Evaluation and Promotion

**事務局** 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 1丁目31-10 セシア千駄ヶ谷ビル2階  
TEL: 03-5413-4400 / FAX: 03-5413-0016 / URL: <https://jhep.jp/>

**目的** 本法人は、国民の疾病予防、健康維持、増進を通じて、一人ひとりにとっての生活の満足度を充足した健康寿命の延伸を図り、総合健診をはじめとする各種の健康診査、健康評価の方法、および健康予測の研究を行い、これらを健康教育に有効に活用して、国民の健康保持と増進に貢献することを使命とするものが相互に情報交換を行い、かつ交流を深めることを支援することを目的としています。

### 事業

1. 学術大会の開催(年1回)
2. 学会雑誌「総合健診」 ISSN 1347-0086  
英文名: Health Evaluation and Promotion  
(略称: HEP) およびその他の刊行物の発行
3. 優良総合健診施設の認定
4. 人間ドック健診専門医、総合健診指導士、総合健診業務管理士の認定
5. 精度管理調査の実施(年4回)
6. 各種研修会・講習会の開催
7. 健診団体連絡協議会・日本人間ドック学会など関連学会・学術団体への協力
8. 日本学術会議の登録学術研究団体としての諸活動
9. 統計事業(受診者統計指標などの作成)
10. 日野原重明賞・優秀論文賞・若手奨励賞・産業医学奨励賞等の表彰事業、学術奨励助成事業
11. 国際健診学会の事務局業務

### アクセス

JR 千駄ヶ谷駅(徒歩3分)  
大江戸線 国立競技場駅(A4出口 徒歩4分)  
副都心線 北参道駅(出口1 徒歩6分)

※千駄ヶ谷駅前の信号を渡り右へ。線路に沿って代々木方面に歩き、津田塾大学・代々木病院を通り過ぎた角にあるビルです。



発行日: 2021年8月31日