

2021年3月吉日

各位

社会医療法人 友愛会  
豊見城中央病院附属 健康管理センター  
センター長 宮城 源



### 2021年度料金改定のお知らせ

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当センターでは皆様のご要望にお応えすべく検査増枠しながら、出来るだけ多くの方々の健康増進に寄与できるよう取り組んで参りました。又、2020年度においても多くのご予約を賜り重ねて御礼申し上げます。

しかしながら、今般の新型コロナウイルス感染症が長期化する中、感染症対策や環境整備、医療材料のディスポーザブル(使い捨て)への変更等による諸経費の高騰やその他の事情も重なり健診料金の現状維持が困難な状況となっております。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、2021年4月より下記の通り健診料金の改定をさせていただきます。今後も皆様にご満足頂けますよう健診の質やサービス向上に努めて参りますので何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

#### 記

健診コース名	改定前	改定後	追加検査項目
人間ドック(日帰り)	31,000円	32,000円	血液像
人間ドック2日コース(通院)	61,000円	62,000円	
人間ドック2日コース(宿泊)	75,000円	76,000円	
脳ドック	35,000円	36,000円	血液像
法定健康診断	9,500円	10,000円	
定期健康診断I	11,000円	11,500円	

※税抜価格

## 2021 年度協会けんぽ生活習慣病予防健診のご案内について

2021 年度生活習慣病予防健診のお申込み時期となりましたのでお知らせ致します。

### 1. 予約申込の流れについて

「支払方法確認書」「予約申込書 A」「予約申込書 B」へ必要事項をご記入の上、郵送でお申込みください。

予約は先着順で処理していますが申込みが殺到するため予約確定までに 3 週間程度お待ち頂きます。

当センターより予約確定 FAX を送信致します。

予約日・コース・料金をご確認下さい。

### 2. 予約申込期間・受診期間について ※ご希望日は余裕を持った日付でご記入ください。

予約申込期間：2021 年 3 月 8 日 ～ 2022 年 3 月 10 日まで

※予約申込期間内で 3 月のご予約が定員に達した場合、お断りすることもございますので  
早めのお申込みをお願いします。

受診期間：人間ドック（胃レントゲン）・協会けんぽ一般健診（胃レントゲン）

2021 年 4 月 1 日～2022 年 3 月 19 日まで

人間ドック胃カメラ

2021 年 4 月 14 日 ～ 2022 年 3 月 19 日まで

### 3. 提出書類記入について（支払方法確認書、予約申込書 A、予約申込書 B）

#### ・支払方法確認書について

健診の支払方法確認書となるため、担当者のお名前は、必ずご記入お願い致します。

2021 年度より支払方法確認書へ **自動更新** を追記しております。

① 自動更新：2021 年 4 月 1 日～2022 年 3 月 31 日までの支払方法とし、今後も同様の  
支払方法を希望する場合は、① **自動更新**へ ご記入お願いします。その後も  
支払方法の改定連絡がない場合は、同様のお支払い方法とさせていただきます。

② 1 年毎更新：毎年支払方法確認書のご記入を希望する場合は、② **1 年毎更新**へ ご記入お願い  
致します。

〈注意〉予約時必要な内容になっておりますので、必ず予約申込書と一緒に郵送お願い致します。

※予約申込書のみではご予約はお取りできません。

※お支払方法はシステム上、年度途中の変更はできません。

※窓口支払いの場合、領収書を複数枚に分けて発行は致しかねますのでご了承ください。

#### ・予約申込書記入について

女性の方へ：子宮頸がん検診の女性医師（午前中のみ）月曜日～土曜日のご希望が可能となります。

**予約申込書 A** 協会けんぽ被保険者：一般健診・付加健診補助あり（35 歳以上～74 歳以下）  
健診番号、オプション、希望日をご記入下さい（必須）。

補助は年に 1 度になりますので、他施設で受けられた方は補助対象外になります。

**予約申込書 B** 協会けんぽ被保険者：子宮頸がんのみ補助あり（20 歳～38 歳の偶数年齢）。

協会けんぽ被保険者：協会けんぽ補助なし（35 歳未満）

その他保険証加入：国保、協会けんぽ（扶養）等

※保険証種類を でご記入ください（必須） ※健診番号、オプション、希望日をご記入ください。（必須）

- 法定健診、定期健診、婦人科単独検診の申込は午後の受付時間となります。

	午前	午後
男性		月・火
女性		木・金

※午後の子宮頸がんは男性医師のみとなります。

※医師の体制により曜日が変更になる場合がございますのでご了承ください。

【記入時の注意事項】

- ご予約は該当する予約申込書へ必ずご記入ください。  
 ※例年、国保や扶養の方（協会けんぽ補助対象外）のお申込みが、予約申込書 A へ記入されていることが多く受付時のコース変更や受診後、補助対象外となりお支払が発生するトラブル等がございますので、ご記入の際は間違いのないようお願い致します。
- 健診番号の漏れがあると予約処理が遅くなりますので、送信する前には再度ご確認ください。
- お名前の漢字や生年月日は正確にご記入をお願いします。2重カルテの原因となります。

5. 予約確定 FAX について

予約確定までに 3 週間程度お待ち頂きます。

希望日でお取りできない場合は別日でご予約をお取りしてご案内しておりますので、ご確認ください。

※胃カメラやその他オプション検査は枠が限られており案内できない場合がございます。届いた確定表に胃カメラキャンセル待等ご説明を追記しておりますので必ずご確認ください。

ご希望日でご予約がお取りできない場合は、別日で調整させて頂いておりますので予めご了承ください。

◀ ご協力のおお願い ▶

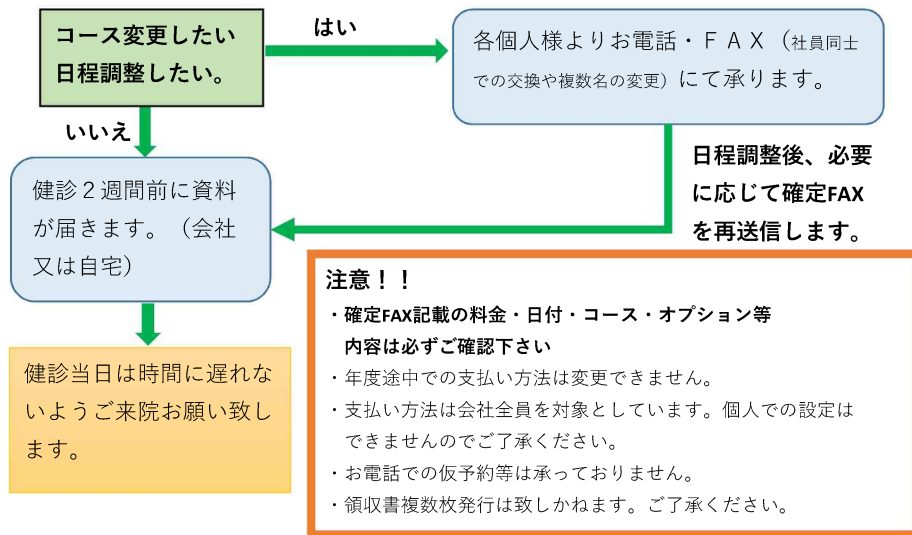
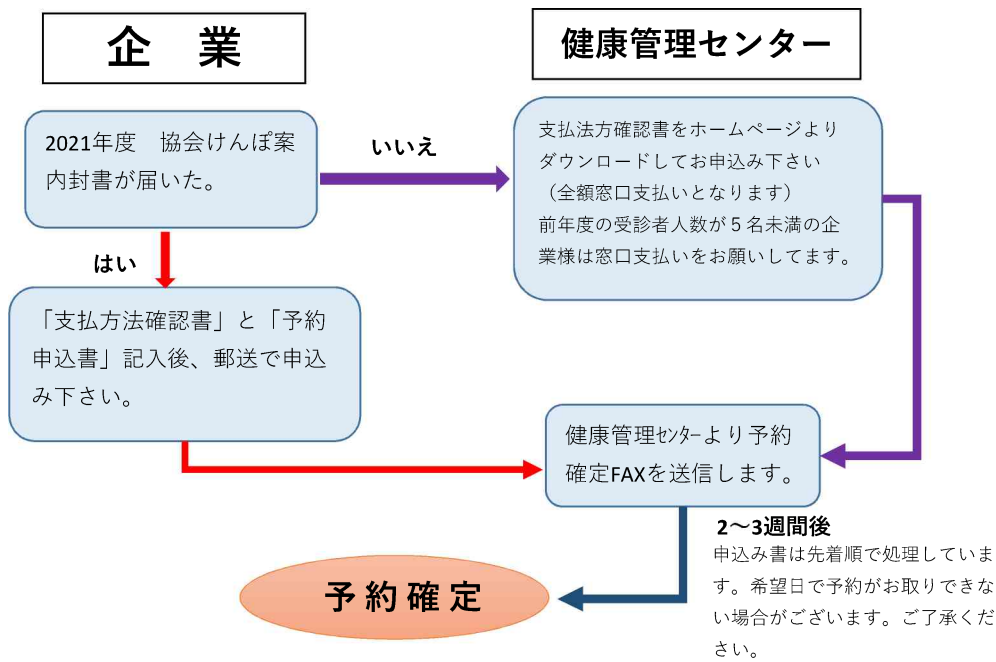
- ☆オプション検査は事前にお申し込みください。
- ☆当日のキャンセルがないよう日程変更は 2 週間前までに必ずご連絡ください。
- ☆2021 年度の胃カメラと大腸カメラは予約枠が限られており、日程変更されますと検査はキャンセル待ちのご案内となりますのでご了承ください。
- ☆予約申込後保険証の変更又は退職があった場合は必ずご連絡ください。

健診当日は保険証を必ずご持参の上お越しください。

以上

お問い合わせ先 豊見城中央病院附属 健康管理センター 098-852-2000  
 月～土 9:00～15:00 (休診: 日曜・祝日/土曜日: 休診あり)

# 協会けんぽ加入の事業所 予約から健診受診までの流れ



※当日キャンセルは次回予約がご案内できない可能性がありますので必ず前日までにご連絡下さい。

2021年度

## 資料送付先及び支払方法確認書

### (窓口支払い用)

確認書は、今年度初回申込時(1回のみ)の提出です。

送り先：〒901-0225 豊見城市豊崎3番49  
豊見城中央病院附属健康管理センター  
TEL:098-852-2000 FAX:098-850-5381  
受付時間：月～土(9:00～15:00)  
休診：日・祝/土曜休診あり

#### ●事前資料・請求書の送付先

フリガナ					
事業所名					
所在地					
TEL			FAX		
保険者番号 (8桁)		保険証記号		担当者	
健診の事前資料(検査キット等)の送付先 (所在地と住所が異なる場合にご記入)					

#### ●支払方法について

2021年度	支払い方法
✓	オプション含む全コース窓口支払い

保険証の種類によって自己負担額が変わります。

#### ① 35才以上協会けんぽ補助対象の方

協会けんぽ補助額を差し引いた金額が窓口支払いとなります。

#### ② 35才未満・被扶養者・家族・協会けんぽ以外の保険証の方

コース料金、オプション全額窓口支払い

人間ドックには、特定券・がん券ご利用いただけますが、一部のコースではお使いいただけない場合がございます。詳細はお問い合わせ下さい。

※健診予定者が5名未満の企業の方につきましては、  
健診料金を全額窓口お支払いとさせて頂きたくご協力よろしくお願い致します。

※窓口支払いの企業様は結果の会社控えは発行しておりません。ご了承ください。

※領収書を複数枚に分けて発行は致しかねます。ご了承ください。

2021年度 協会けんぽ補助対象者35歳以上～74歳以下

◆ 協会けんぽ保険証加入（本人のみ）

予約申込書 A

フリガナ	
事業所名	
TEL	
FAX	

送付先  
〒901-0225 豊見城市宇豊崎3番49  
豊見城中央病院附属 健康管理センター  
TEL：098-852-2000  
FAX：098-850-5381  
お問い合わせ時間 月～土（9:00～15:00）  
（日・祝：休み、土：休診あり）

健診コース	胃検査	健診番号	窓口料金(税込)	
			35～74歳	40・50歳
協会けんぽ一般健診(胃カメラ選択不可)	胃レントゲンのみ	①	¥7,169	¥7,169
協会けんぽ付加健診(40,50歳のみ対象)	胃レントゲンのみ	②		¥1,971
日帰り人間ドック	胃レントゲン	③	¥23,504	¥19,283
日帰り人間ドック	胃カメラ(経口)	④	¥29,004	¥24,783
日帰り人間ドック	胃カメラ(経鼻)	⑤	¥29,004	¥24,783
婦人科補助有	子宮頸がん検診(偶数年齢)		¥1,039	¥1,039
	乳がん検診(マンモグラフィ2方向)40～48歳(偶数年齢)		¥1,686	¥1,686
	乳がん検診(マンモグラフィ1方向)50歳以上(偶数年齢)		¥1,086	¥1,086

<記入例>【日帰り人間ドック(胃レントゲン)】を申込みの場合

健診番号を必ず記入して下さい

フリガナ	トシノ ハナ	ID	健診番号	オプション希望の方は○してください				希望日	
氏名	豊見城 花子	生年月日	③	子宮	マンモ	乳エコー	PSA	第1	4/20
		◎・H 50. 5 . 5		●				第2	4/26
		性別：男・♀		胃検査希望なし → 胃検査希望ない場合、記載して下さい。				第3	5/10
連絡先								第4	6/17

フリガナ		ID	健診番号	オプション希望の方は○してください				希望日	
氏名		生年月日		子宮	マンモ	乳エコー	PSA	第1	/
		S・H . . .						第2	/
		性別：男・女		他科予約：				第3	/
連絡先								第4	/
フリガナ		ID	健診番号	オプション希望の方は○してください				希望日	
氏名		生年月日		子宮	マンモ	乳エコー	PSA	第1	/
		S・H . . .						第2	/
		性別：男・女		他科予約：				第3	/
連絡先								第4	/
フリガナ		ID	健診番号	オプション希望の方は○してください				希望日	
氏名		生年月日		子宮	マンモ	乳エコー	PSA	第1	/
		S・H . . .						第2	/
		性別：男・女		他科予約：				第3	/
連絡先								第4	/
フリガナ		ID	健診番号	オプション希望の方は○してください				希望日	
氏名		生年月日		子宮	マンモ	乳エコー	PSA	第1	/
		S・H . . .						第2	/
		性別：男・女		他科予約：				第3	/
連絡先								第4	/

●初回の方：友愛医療センター・豊見城中央病院・通院歴がある方は診察券No.をIDへご記入ください

2021年度

◆協会けんぽ補助対象外者（35歳未満・本人）

◆協会けんぽ婦人科補助対象者（20歳～38歳の偶数年齢）

◆協会けんぽ以外の保険証をお持ちの方（協会けんぽ補助なし）

予約申込書 B

フリガナ	
事業所名	
TEL	
FAX	

送付先  
〒901-0225 豊見城市字豊崎3番49  
豊見城中央病院附属 健康管理センター  
TEL：098-852-2000  
FAX：098-850-5381  
お問い合わせ時間：月～土（9:00～15:00）  
（日・祝：休み、土：休診あり）

健診コース	健診番号	窓口料金(税込)
法定健診	H	¥1,000
定期健診I	T	¥1,2650
人間ドック（胃レントゲン）	D1	¥35,200
人間ドック（経口胃カメラ）	D2	¥40,700
人間ドック（経鼻胃カメラ）	D3	¥40,700
協会けんぽ子宮頸がん検診（20～38歳の偶数年齢）	F	¥1,039

<記入例>【協会けんぽ婦人科補助+人間ドック】を申込みの場合

健診番号を必ず記入して下さい

フリガナ	氏名	ID	健診番号	オプション希望の方は○してください	希望日
	豊見城 花子	生年月日 S・H 3. 5 . 5 性別：男・♀	D1	子宮 ●    マンモ    乳エコー    PSA	第1 4/20 第2 4/26
保険証種類	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ（本人） <input type="checkbox"/> 国保（市・町・村） <input type="checkbox"/> 協会けんぽ（家族）被扶養者 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> その他（ ）		胃検査希望なし	胃検査希望ない場合、記載して下さい。	第3 5/10
連絡先		第4 6/17			

フリガナ	ID	健診番号	オプション希望の方は○してください	希望日
1 氏名	生年月日 S・H . . 性別：男・女		子宮    マンモ    乳エコー    PSA	第1 / 第2 /
保険証種類	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ（本人） <input type="checkbox"/> 国保（市・町・村） <input type="checkbox"/> 協会けんぽ（家族）被扶養者 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> その他（ ）		他が○：	第3 /
連絡先				第4 /

フリガナ	ID	健診番号	オプション希望の方は○してください	希望日
2 氏名	生年月日 S・H . . 性別：男・女		子宮    マンモ    乳エコー    PSA	第1 / 第2 /
保険証種類	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ（本人） <input type="checkbox"/> 国保（市・町・村） <input type="checkbox"/> 協会けんぽ（家族）被扶養者 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> その他（ ）		他が○：	第3 /
連絡先				第4 /

フリガナ	ID	健診番号	オプション希望の方は○してください	希望日
3 氏名	生年月日 S・H . . 性別：男・女		子宮    マンモ    乳エコー    PSA	第1 / 第2 /
保険証種類	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ（本人） <input type="checkbox"/> 国保（市・町・村） <input type="checkbox"/> 協会けんぽ（家族）被扶養者 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> その他（ ）		他が○：	第3 /
連絡先				第4 /

フリガナ	ID	健診番号	オプション希望の方は○してください	希望日
4 氏名	生年月日 S・H . . 性別：男・女		子宮    マンモ    乳エコー    PSA	第1 / 第2 /
保険証種類	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ（本人） <input type="checkbox"/> 国保（市・町・村） <input type="checkbox"/> 協会けんぽ（家族）被扶養者 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> その他（ ）		他が○：	第3 /
連絡先				第4 /

フリガナ	ID	健診番号	オプション希望の方は○してください	希望日
5 氏名	生年月日 S・H . . 性別：男・女		子宮    マンモ    乳エコー    PSA	第1 / 第2 /
保険証種類	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ（本人） <input type="checkbox"/> 国保（市・町・村） <input type="checkbox"/> 協会けんぽ（家族）被扶養者 <input type="checkbox"/> 後期高齢 <input type="checkbox"/> その他（ ）		他が○：	第3 /
連絡先				第4 /

●初回の方：友愛医療センター・豊見城中央病院・の通院歴がある方は診察券No.をIDへご記入ください

## 2021年度 検査項目一覧表

検査項目		人間ドック		専門	協会けんぽ 生活習慣病予防健診		定期健診		
		日帰り コース	2日間 コース	脳 ドック	一般健診	一般健診+ 付加	特定 健診	法定 健診	定期健 康診断 ↓
身体測定	身長・体重・標準体重・体脂肪率・BMI	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●
眼科検査	視力・矯正視力	●	●		●	●		●	●
	眼底	●	●	●		●			
	眼圧	●	●						
聴力検査	1,000・4,000Hz	●	●		●	●		●	●
呼吸器系	胸部レントゲン（1方向）				●	●		●	●
	胸部レントゲン（2方向）	●	●						
	肺機能検査	●	●			●			
循環器系	血圧測定・心電図	●	●	●	●	●	血圧のみ	●	●
消化器系	胃部レントゲン（胃バリウム）				●	●			
	胃カメラ(5,500円の追加料金があります)	※	※						
	便潜血検査（2日法）	●	●		●	●			●
	大腸カメラ		●						
超音波検査 （エコー）	腹部エコー	●	●			●			
	超音波骨密度検査(女性のみ)		●						
	甲状腺検査(TT-・甲状腺ホルモン /TSH/FT4)		●						
	（人間ドック2日間コースは女性のみ）								
血液一般	赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット	●	●	●	●	●		●	●
	血小板数	●	●	●	●	●			●
	末梢血液像	●	●	●		●			
肝臓系	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●
	ALP	●	●		●	●			
	総蛋白	●	●	●		●			
	アルブミン・総ビリルビン・LDH	●	●			●			
	HBs抗原、HCV抗体	●	●						
脂質検査	総コレステロール	●	●	●	●	●		●	●
	HDLコレステロール・中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール（計算値）	●	●	●	●	●	●	●	●
	non-HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
電解質検査	Na・Cl・K	●	●	●					●
代謝系	空腹時血糖	●	●	●	●	●	●	●	●
	インスリン測定	●	●						
	ヘモグロビンA1c	●	●	●			●		●
膵臓検査	血清アミラーゼ	●	●			●			
腎臓系	尿酸（痛風検査）・クレアチニン・eGFR	●	●	●	●	●	●		●
	尿素窒素	●	●						●
血清検査	CRP(炎症反応)	●	●						
尿検査	尿一般(蛋白・糖・潜血等)	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈渣					●			
前立腺がん検査	PSA(男性のみ)		●						
内臓脂肪検査	内臓脂肪面積測定（インピーダンス法）		●						
動脈硬化検査	ABI/PWV		●						
画像診断	頭部MRI/MRA検査・（頸動脈エコー）			●					

※ 人間ドックの胃部検査は、胃カメラ(追加料金)か胃レントゲン検査のどちらか選択となります。



# オプション検査一覧表

事前にお申し込みください。（当日・後日の追加申込みはできません）

検査項目		備 考	金額(税込)
★ 人 間 ド ク の オ プ シ ョ ン	頭部MRI・MRA検査 + 頸動脈エコー	MRIは、磁気を使った検査で頭部の断面画像を作り、脳動脈瘤・脳梗塞・脳出血などの発見に有効な検査です。※月～金曜日でご予約承っています。	26,400円
	MMSE（認知症テスト）	世界的に最も活用されている認知症のスクリーニングテストです。10～15分程度で認知機能の障害があるかどうかを調べる検査です。 ※頭部MRI・MRA検査とセットで受診です。	1,100円
	大腸カメラ検査	大腸がんや大腸ポリープなどの発見に有効です。 ※人間ドックとは別日での検査です。	18,700円
	肺がん検査コース	低線量胸部CT検査 + 腫瘍マーカー（CEA, ProGRP, CyFRA） ※オプションで追加した場合は胸部レントゲンは実施しません。 ※検査結果は書面での報告となります。	17,600円
	胸部CT検査	肺がんの早期発見や、気管支拡張症・肺気腫などのチェックができます。 ※追加した場合は、胸部レントゲン撮影は実施しません。 ※検査結果は書面の報告のみとなります。	12,650円
	生活習慣病検査A	内臓脂肪量測定とアディポネクチンを併せて検査することにより、総合的な生活習慣病のリスクが分かります。	7,700円
	生活習慣病検査B	生活習慣病検査Aに動脈硬化検査を追加して総合的な生活習慣のリスクが分かります。	9,900円
	内臓脂肪面積測定（1/2°-法）	「内臓脂肪」は過剰に蓄積すると動脈硬化を進め心筋梗塞や脳卒中を起こす原因になります。	2,750円
	動脈硬化検査（ABI/PWV）	左右の腕と足首の血圧を測定し、脈波の伝わり方を調べることで、動脈硬化の程度及び早期血管障害を調べることができます。	3,300円
	甲状腺検査 甲状腺エコー、ホルモン検査（TSH/FT4）	エコー検査で甲状腺に異常がないかどうか調べます。血液検査で甲状腺刺激ホルモンを測定しホルモン分泌機能に異常がないか調べます。	4,950円
	頸動脈エコー検査	脳に血液を送る頸動脈を検査することにより脳血管障害や動脈硬化の評価ができます。	3,850円
	視野検査	定期的に視野の異常をみることで緑内障をはじめ、多くの目の疾患が分かります。	2,200円
はつらつレディー（女性の方のみ）	①女性ホルモン②甲状腺ホルモン③甲状腺エコー④超音波骨密度検査 40歳代後半～50歳代（閉経数年前後）の方におすすめです。	9,350円	
各 コ ー ス で 予 約 で き ま す	腸内フローラ検査	腸内フローラとは腸内に生息する常在菌です。腸内フローラの乱れにより様々な病気にかかる危険が高まることも分かってきました。腸内フローラ検査結果を参考に自身の生活習慣を見直すことで、様々な病気にかかるリスクを減らすことが出来ます（検査日に検査キットをお渡し→自宅で採便→郵送→検査）	22,000円
	MC1スクリーニング検査	アルツハイマー病の全段階である軽度認知障害のリスクを判定する血液検査です。	22,000円
	アレルギー検査	採血0.5mlで食物を中心とした、36項目のアレルギー検査を行います。	15,400円
	胃健康度検査 （ピロリ菌検査、パプツガン検査）	胃がん発症の危険度を採血で調べる検査です。 胃がんの主な原因はピロリ菌感染であることが判明しています。 ※以前に検査された方は必要ございません。	5,500円
	エクオール検査	女性ホルモンのはたらきを助ける物質「エクオール」が体内でつくられているか測定します（健診日に検査キットをお渡し→自宅で採尿→郵送→検査）	4,180円
前立腺がん検査（PSA）	前立腺がんの家族歴がある方はリスクが高くなります。特にリスクが高くなる50歳以上の方に是非受けていただきたい血液検査です。 ※男性のみのオプション検査です。	2,750円	
女 性 の た め の オ プ シ ョ ン 検 査	マンモグラフィ	しこりとして触れることが出来ない早期乳がんのサインである石灰化を写しだす事ができます。※40歳以上の方は定期的にマンモグラフィを受けましょう。	6,050円
	乳房エコー検査	乳腺組織が多い40歳未満の方は、乳房エコー超音波検査をお勧めします。	4,950円
	子宮頸がん検査（経膈エコーを含む）	子宮入口（頸部）を観察しながら細胞を軽くこすり取って検査し、経膈エコーで子宮内膜や卵巣の状態をチェックします。	5,500円
	HPV（ヒトパピローウイルス）検査	子宮頸がんの原因となるヒトパピローウイルスに感染しているかを調べる検査です。この検査により現在がんや異形成になっている可能性があるかどうか、将来子宮頸がんを発症するリスクを調べることができます。 ※子宮頸がん検査とセットでのご予約となります。	4,400円
	おりもの検査	淋菌、クラミジア検査 ※子宮頸がん検査とセットで受診です。	4,400円
	骨密度検査	超音波でかかとの骨の硬さを測定し、骨密度を間接的に調べる検査です。	1,100円
レディースプラン	①乳房エコー ②子宮頸がん検査 その他10項目。20～30歳代におすすめです。	36,300円	

# 2021年稼働カレンダー



休診日 ※都合により稼働日が変更になる場合がございますのでご了承ください

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
<del>4</del>	5	6	7	8	9	<del>10</del>
<del>11</del>	12	13	14	15	16	17
<del>18</del>	19	20	21	22	23	<del>24</del>
<del>25</del>	26	27	28	<del>29</del>	30	
						4月

日	月	火	水	木	金	土
						1
<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	6	7	8
<del>9</del>	10	11	12	13	14	<del>15</del>
<del>16</del>	17	18	19	20	21	22
<del>23</del>	24	25	26	27	28	29
<del>30</del>	31					
						5月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	<del>5</del>
<del>6</del>	7	8	9	10	11	12
<del>13</del>	14	15	16	17	18	<del>19</del>
<del>20</del>	21	22	23	24	25	<del>26</del>
<del>27</del>	28	29	30			
						6月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
<del>4</del>	5	6	7	8	9	<del>10</del>
<del>11</del>	12	13	14	15	16	<del>17</del>
<del>18</del>	19	20	21	<del>22</del>	<del>23</del>	24
<del>25</del>	26	27	28	29	30	31
						7月

日	月	火	水	木	金	土
<del>1</del>	2	3	4	5	6	7
<del>8</del>	<del>9</del>	10	11	12	13	<del>14</del>
<del>15</del>	16	17	18	19	20	<del>21</del>
<del>22</del>	23	24	25	26	27	28
<del>29</del>	30	31				
						8月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
<del>5</del>	6	7	8	9	10	<del>11</del>
<del>12</del>	13	14	15	16	17	<del>18</del>
<del>19</del>	<del>20</del>	21	22	<del>23</del>	24	25
<del>26</del>	27	28	29	30		
						9月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
<del>3</del>	4	5	6	7	8	<del>9</del>
<del>10</del>	11	12	13	14	15	<del>16</del>
<del>17</del>	18	19	20	21	22	<del>23</del>
<del>24</del>	25	26	27	28	29	30
<del>31</del>						
						10月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	<del>3</del>	4	5	<del>6</del>
<del>7</del>	8	9	10	11	12	13
<del>14</del>	15	16	17	18	19	<del>20</del>
<del>21</del>	22	<del>23</del>	24	25	26	27
<del>28</del>	29	30				
						11月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	<del>4</del>
<del>5</del>	6	7	8	9	10	11
<del>12</del>	13	14	15	16	17	<del>18</del>
<del>19</del>	20	21	22	23	24	25
<del>26</del>	27	28	29	<del>30</del>	<del>31</del>	
						12月

日	月	火	水	木	金	土
						<del>1</del>
<del>2</del>	<del>3</del>	4	5	6	7	8
<del>9</del>	<del>10</del>	11	12	13	14	<del>15</del>
16	17	18	19	20	21	22
<del>23</del>	24	25	26	27	28	<del>29</del>
<del>30</del>	31					
						1月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
<del>6</del>	7	8	9	10	<del>11</del>	12
<del>13</del>	14	15	16	17	18	19
<del>20</del>	21	22	<del>23</del>	24	25	<del>26</del>
<del>27</del>	28					
						2月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
<del>6</del>	7	8	9	10	11	<del>12</del>
<del>13</del>	14	15	16	17	18	<del>19</del>
<del>20</del>	<del>21</del>	22	23	24	25	26
<del>27</del>	28	<del>29</del>	<del>30</del>	<del>31</del>		
						3月