

平成 31 年度 健康診断実施のお願い

貴社におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平成 30 年度は当センターをご利用いただきまして厚く御礼申し上げます。

さて、平成 30 年度における健康診断につきましては、ご迷惑をお掛けした点多々ございましたが、事業所様のご理解とご協力のもとスムーズに遂行することが出来ましたこと、感謝申し上げます。

何かご不明な点やご質問等がございましたら、当センターまでお問い合わせください。お忙しいところ、誠に恐縮ではございますが、双方の連絡が円滑になりますよう引き続きご協力をよろしくお願い致します。



【消費税率変更のお知らせ】

当該資料に記載されている金額は消費税率 8%での計算となっております。
2019 年 10 月 1 日以降は消費税率 10%へ変更となりますのでご了承をお願いいたします。

平成 3 1 年 度 健 診 申 込 書

申込日 月 日

フリガナ		ご担当者	当センター利用(有・無)		
事業所名					
事業所所在地	〒	<<問診票等資料・結果(会社用)・請求書は、上記記載住所へ送付致します。>>			TEL
					FAX
会社用結果の提供		不要 ・ 必要 (紙・データ) (データ提供料108円/人)	お支払い方法	当日現金払い ・ 会社へ請求書	
健康保険組合		保険者番号		記号	

例	344	遠州 静子	えんしゅう しずこ	男・女	S/H	40	.1.25	人間ドック・健診コース ※					実施検査			備考			
								第1希望日	第2希望日	協会けんぽ対象者		定期健康診断			その他		胃部レントゲン	子宮がん	乳がん
										別紙日程表よりお選び下さい	人間ドック	①	②	Aコース					
				男・女	S・H				○					○	○	○	D・F追加 / 浜松市乳がんクーポン券有検診整理番号1234567890		
1				男・女	S・H														
2				男・女	S・H														
3				男・女	S・H														
4				男・女	S・H														
5				男・女	S・H														
6				男・女	S・H														
7				男・女	S・H														
8				男・女	S・H														
9				男・女	S・H														
10				男・女	S・H														

※健診コースについて
 その他(健康保険組合や会社で定められた内容のものがある場合は、内容が分かる書類と一緒に郵送ください。)
 注意)人間ドック・①②の健診には、胃部レントゲン(バリウム)検査が含まれています。
 子宮がん検診・乳がん検診を追加される方は実施検査のそれぞれの欄に○の記入をお願いします。

平成 31 年度 健診 申込書

申込日 月 日

フリガナ 事業所名	記入例	担当者	当センター利用(有・無)
事業所所在地	〒	データは、XML形式で、 CD-Rで郵送いたします。(108円/人) 紙でのご提供は費用がかかります。 請求書と一緒に郵送いたします。 《問診票等資材・結果(会社用)・請求書は、上記記載住所へ送付致します。》	TEL FAX
会社用結果の提供	不要 ・ 必要 (紙・データ) (データ提供料108円/人)	お支払い方法	当日現金払い ・ 会社へ請求書
健康保険組合	保険者番号	記号	

例	保険証 番号	氏名	ふりがな	性別	生年月日(和暦)	第1希望日	第2希望日	人間ドック・健診コース ※						実施			
								協会けんぽ対象者			定期健康診断			その他	胃部レ ントゲ ン	乳がん	子宮がん
								別紙日程表よりお選び下さい	人間ドック	①	②	Aコース	Bコース				
	344	遠州 静子	えんしゅう しずこ	男(女)	S・H 40 . 1. 25				○					○	○	○	D・F追加ノ浜松市乳がんクーポン 券有検診整理番号1234567890
1	12	遠州 太郎	えんしゅう たろう	(男)女	S・H 49. 8. 20									○			浜松市肝炎無料受診券有 検診整理番号1234567890
2	14	山田 花子	やまだ はなこ	男(女)	S・H 35. 4 . 3									○	○	○	D/F 触診なし
3				男・女	S・H . . .												
4				男・女	S・H . . .												
5				男・女	S・H . . .												
6				男・女	S・H . . .												
7				男・女	S・H . . .												
8				男・女	S・H . . .												
9				男・女	S・H . . .												
10				男・女	S・H . . .												

※健診コースについて
 その他(健康保険組合や会社で定められた内容のものがある場合は、内容が分かる書類を一緒にご郵送ください。)
 注意)人間ドック・①・②の健診には、胃部レントゲン(バリウム)検査が含まれています。
 子宮がん検診・乳がん検診を追加される方は実施検査のそれぞれの欄に○の記入をお願いします。

定期健康診断料金について

(全国保険協会) 協会けんぽ対象者

(単位/円 税込み)

コース		自己負担金	対 象
生活習慣病予防健診	一般健診	¥ 7,038	35 歳以上
	付加健診	¥ 4,714	40 歳・50 歳の方
子宮頸がん検診		¥ 1,020	20 歳以上偶数年齢の女性
★乳がん検診		¥ 1,655	40~48 歳偶数年齢の女性
		¥ 1,066	50 歳以上の偶数年齢の女性

年齢起算日は、平成 32 年 4 月 1 日です。

★平成 29 年度より、マンモグラフィーのみの対応が可能です。備考欄に触診なしとご記入下さい。

但し、金額の変更はありません。

検診コース

(単位/円 税込み)

セット項目	協会けんぽ対象者		A コース ※ 1	B コース	C コース ② 同じ 但し胃・大腸 検査を除く
	①	②			
	一般健診	一般健診 +付加検診			
身長・体重・BMI・血圧	○	○	○	○	○
腹囲測定	○	○		○	○
尿検査	○	○	○	○	○
医師診察	○	○	○	○	○
胸部レントゲン(直接撮影)	○	○	○	○	○
視力	○	○	○	○	○
聴力(オーディオメータ)	○	○	○	○	○
心電図	○	○		○	○
胃部レントゲン(バリウム)	○	○			
大腸がん(便潜血)検査(2日法)	○	○			
腹部超音波		○			
眼底		○			
眼圧		○			
肺機能		○			
ヘモグロビン	○	○		○	○
赤血球	○	○		○	○
白血球	○	○			○
ヘマトクリット	○	○			○
血小板		○			
血液像		○			
GOT	○	○		○	○
GTP	○	○		○	○
γ-GTP	○	○		○	○
ALP	○	○			○
HDL-C	○	○		○	○
LDL-C	○	○		○	○
中性脂肪	○	○		○	○
総コレステロール	○	○			○
空腹時血糖	○	○		○	○
尿酸	○	○			○
クレアチニン	○	○			○
アミラーゼ		○			
LDH		○			○
アルブミン		○			
総蛋白		○			
料 金	¥7,038	¥11,752 ※2	¥4,892	¥10,075	¥11,318

※ 1) 年 1 回の定期健康診断は、現在、若年者の方にも B コースの健診をおすすめしています。

産業医等の指示により省略が認められた場合は A コースの受診が可能です。

※ 2) 年度末年齢 40・50 歳の協会けんぽ補助対象者の料金です。それ以外の方は 17,082 円です。1

注) そのほか、健康保険組合や会社で定められた内容のものがある場合は、別途ご相談下さい。

オプション検査のご案内

(単位/円 税込み)

	検査項目	検査内容	料金
A	胃部レントゲン検査 (デジタル撮影)	バリウムを飲みレントゲン撮影をして、胃の病気の有無を調べます。	¥11,880
B	ピロリ菌抗体検査	血液検査でピロリ菌の感染の有無を調べます。	¥2,160
C	大腸がん (便潜血)検査(2本法)	便中の血液反応を調べることで消化管出血の有無を調べます。	¥1,080
D	子宮頸がん検診	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。	¥4,320
E	HPV(ヒトパピローマウイルス)検査	子宮頸がん検診に加え、ヒトパピローマウイルスの感染の有無を調べます。	¥5,400
F	乳がん検診 視触診/マンモグラフィ1方向	医師による視触診とX線によるマンモグラフィ検査で、がん等の所見の有無を調べます。(但し、健康保険組合等の契約により視触診を省略出来る場合もあります。)	¥4,320
G	PSA(前立腺がん)検査	前立腺がんの可能性の有無を調べます。	¥2,160
H	甲状腺検査	血液検査で、甲状腺ホルモンが多すぎる病気(バセドウ病など)や少なすぎる病気(橋本病など)を調べる検査です。	¥2,160
I	腹部超音波	肝臓・脾臓・膵臓・腎臓の腫瘍、ポリープ、結石等を調べます。	¥4,752
J	眼底カメラ(両眼)	眼底網膜の血管の動脈硬化の有無を調べます。	¥1,188
K	HbA1c検査	過去1~2ヶ月の平均した血糖の状態が分かる糖尿病の検査です。	¥594
L	個人結果記録記載料金	1件につき	¥540
M	データ(XML)提供料	1件につき	¥108

オプション検査は、事前予約です。事前に必ず、お申し込み下さい。

検診予定日

4月	18(木)	25(木)	4月は、左記以外の日程でも対応致しますので、お問い合わせ下さい。					
5月	2(木)	9(木)	16(木)	18(土)	23(木)	30(木)		
6月	1(土)	6(木)	13(木)	15(土)	20(木)	27(木)		
7月	4(木)	6(土)	11(木)	18(木)				
8月	1(木)	3(土)	17(土)	22(木)	29(木)			
9月	5(木)	7(土)	12(木)	19(土)	21(土)	26(木)		
10月	3(木)	5(土)	10(木)	17(木)	24(木)	31(木)		
11月	2(土)	7(木)	14(木)	16(土)	28(木)			
12月	5(木)	7(土)	12(木)	19(木)	21(土)			
1月	9(木)	16(木)	18(土)	23(木)	30(木)			
2月	1(土)	6(木)	13(木)	15(土)	20(木)	27(木)		
3月	5(木)	7(土)	12(木)	16(月)	17(火)	18(水)	19(木)	21(土)

※ 土曜日の付加健診・腹部超音波検査及び子宮頸がん検診の実施はありません。

※ 人間ドックご希望の方は、上記以外の平日でのお申込をお願いします。

協会けんぽ一般健診受診対象の皆様へ

協会けんぽドックはじめました

協会けんぽの一般健診よりも多くの検査をご希望の方は、
当院の1日人間ドックをお得に受診頂くことができます。

通常1日人間ドック (単位/円 税込み)

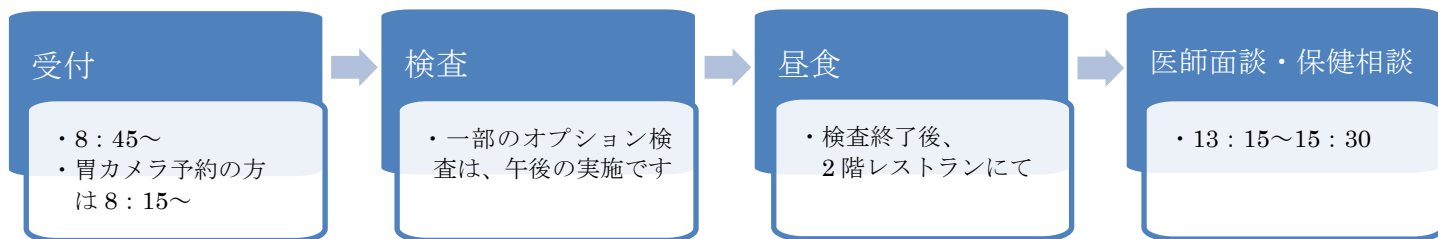
¥38,880 → 35歳～74歳 一般健診対象者 ¥29,700
40歳・50歳 付加健診対象者 ¥24,840

一般健診に追加される項目

腹部超音波・眼底・眼圧・肺機能

血液検査 (血小板・MCV・MCH・MCHC・HbA1c・総ビリルビン・LDH・コリンエステラーゼ・総蛋白・アルブミン・A/G比・アミラーゼ・CRP・RF・RPR・TPLA・HBs抗原・HCV抗体・血液型検査 (ABO式・Rh式 但し初回のみ))

前立腺がん (PSA) 検査 (50歳以上男性のみ)



差額ドックオプション検査

(単位/円 税込み)

検査	内容	料金
胃カメラ	胃部レントゲン検査を胃カメラに変更可能です。 (完全予約制)	¥4,320
甲状腺検査	血液検査で、甲状腺ホルモンが多すぎる病気 (バセドウ病など) や少なすぎる病気 (橋本病など) を調べる検査です。	¥1,620
ピロリ菌抗体検査	血液検査でピロリ菌の感染の有無を調べます。	¥2,160
喀痰細胞診	痰を採取し、がん細胞の有無を調べる検査です。	¥3,240
肺CT検査	喫煙者、粉塵・アスベストなどを吸い込む作業経歴がある方におすすめのCT検査です。	¥10,800
四肢血圧検査	両手・両足首の血圧測定をすることで、血管の硬さ、下肢の動脈の詰まりの有無を調べます。	¥2,700
頸動脈エコー	頸部に超音波をあて、血管壁の厚さや狭窄・プラークの有無を調べます。(午後の実施です)	¥3,780
ファットスキャン (CT検査)	CTにて臍部断面を撮影し、皮下脂肪や内臓脂肪を測定します。	¥2,700
骨密度超音波検査	かかとの骨に超音波をあて骨量を調べます。	¥1,620
蜂アレルギー抗体検査	血液検査で、スズメバチ・アシナガバチ・ミツバチの3種について抗体を調べます。	¥2,970
子宮頸がん	異型細胞、がん細胞の有無を調べます。	¥4,320
HPV (ヒトパピローウイルス) 検査	子宮頸がん検診に加え、ヒトパピローウイルスの感染の有無を調べます。	¥5,400
乳がん検診	医師による視触診とX線によるマンモグラフィー検査で、しこりの有無を調べます。	¥4,320

子宮頸がん、乳がん検診については、協会けんぽ補助対象の方はご利用いただけます。