

## 【企業健診の定期健診コース内容】

〔 検 査 区 分 〕	〔 検 査 内 容 〕	定期健診 A	定期健診 B	生活習慣病 予防健診
診 察	医師による問診・聴打診	●	●	●
身 体 測 定	身長・体重・体脂肪率・肥満度	●	●	●
	腹囲測定		●	●
尿 検 査	比重・PH・蛋白・糖・潜血・ウビリノーゲン	●	●	●
循 環 器 系 検 査	血圧測定	●	●	●
	心電図検査(安静時12誘導)		●	●
視 力 検 査	裸眼・矯正視力	●	●	●
胸 部 X 線 検 査	胸部直接 X 線検査(正面一方向)	●	●	●
聴 力 検 査	オーディオ検査 (1000Hz・4000Hz)		●	●
血 液 学 的 検 査	白血球数・赤血球数・血色素量 ヘマトクリット		●	●
肝 臓 機 能 検 査	AST・ALT・γ-GTP		●	●
	ALP			●
脂 質 検 査	中性脂肪・HDL-cho・LDL-cho		●	●
	総コレステロール			●
糖 代 謝 検 査	空腹時血糖		●	●
痛 風 腎 機 能 検 査	尿酸・クレアチニン			●
便 潜 血 検 査	免疫学的便潜血検査(2日法)			●
消 化 器 系 検 査	上部消化管 X 線検査(胃透視)			●

定 期 健 康 診 断 A コ ー ス	5,500円(税込)
定 期 健 康 診 断 B コ ー ス (労働安全衛生規則に基づく項目)	9,680円(税込)
生 活 習 慣 病 予 防 健 康 診 断 コ ー ス (全国健康保険協会生活習慣病予防健診と同一項目/特定健診項目含)	19,800円(税込)

各コースにご要望の検査項目を追加して自由な組み合わせでお選び頂けます。

- \* 上部消化管 X 線検査(胃透視)を胃部内視鏡検査(胃カメラ)に変更される場合は “3,300円”(税込)の追加となります。
- \* オプション検査も含めて全て“予約制”となります。
- \* 料金については変更することがありますので、ご予約時にご確認ください。
- \* その他、人間ドック・脳ドック・肺がんドック・全国健康保険協会生活習慣病予防健診・特定健診等も取り扱っておりますのでお気軽にご相談ください。

# 《オプション検査》

各種コースに含まれていないオプションが ◆ になります。

検査項目	検査内容・目的	金額(税込)	定期健診 A	定期健診 B	生活習慣病 予防健診
脳検査 (当日結果説明なし)	脳卒中の早期発見を目的とした検査 (頭部MRI・MRA・頸動脈超音波検査)	23,100円	◆	◆	◆
肺機能検査	肺活量・努力性肺活量・%肺活量・最大呼気量など	2,200円	◆	◆	◆
心電図検査	不整脈の有無など心臓を調べる検査	1,650円	◆	-	-
便潜血検査	大腸がんなどの消化管出血を調べる検査	1,430円	◆	◆	-
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓を超音波でみる検査	5,500円	◆	◆	◆
眼圧検査	眼球の圧力を測り、緑内障などの疑いを調べる検査	880円	◆	◆	◆
眼底カメラ検査	動脈硬化・糖尿病・高血圧などの病気による 眼底血管の傷み具合を調べる検査	1,320円	◆	◆	◆
胸部X線検査	呼吸器の疾患の有無を調べる検査	2,640円	◆	-	-
上部消化管X線検査 (胃透視(バリウム))	バリウムを飲んで胃の形状、壁の様子をX線画像からみる検査	11,000円	◆	◆	-
胃部内視鏡検査 (胃カメラ)	胃炎・胃ポリープ・胃がんなどを診断できる検査	14,300円	◆	◆	※1
血圧脈波検査	動脈硬化の進み具合を調べる検査	2,200円	◆	◆	◆
喀痰細胞診	痰の中の肺がん細胞の有無を調べる検査	3,300円	◆	◆	◆
低線量肺がんCT検査	肺がんの早期発見を目的としたCT検査	9,900円	◆	◆	◆
腹部内臓脂肪CT検査	生活習慣病のリスク管理を目的としたCT検査	3,300円	◆	◆	◆
骨密度検査	骨粗鬆症などの兆候を調べる検査(超音波法) ☆女性におすすめ☆	1,100円	◆	◆	◆
乳房超音波検査	乳がんの早期発見を目的とした検査	3,300円	◆	◆	◆
乳房マンモグラフィ検査	乳がんの早期発見を目的とした検査	5,500円	◆	◆	◆
子宮頸がん検査	子宮頸がんの早期発見を目的とした内診・細胞診	4,950円	◆	◆	◆
血液 検査	早期発見セット (血糖・インスリン・アディポネクチン・BNP・RLPコレステロール・HOMA-R・HOMA-β)	17,050円	◆	◆	◆
	腫瘍マーカー検査 (AFP・CEA・CA19-9)	5,280円	◆	◆	◆
	前立腺特異抗原 (PSA検査/男性のみ) ☆50歳以上の方におすすめ☆	2,200円	◆	◆	◆
	抗ピロリ菌IgG抗体	1,100円	◆	◆	◆
	ペプシノゲン	4,400円	◆	◆	◆
	ハチの抗体	4,950円	◆	◆	◆
	アレルギー検査	48項目のアレルギーについて調べる検査	15,730円	◆	◆

◎料金については変更することがありますので、ご予約時にご確認ください。

◎乳房超音波・乳房マンモグラフィ検査は、授乳が終了してから受診してください。(断乳後3か月)

※1 胃透視(バリウム)を胃カメラに変更される場合は**3,300円(税込)**の追加になります。

問い合わせ	総合病院 中津川市民病院 健康管理センター
申し込み先	TEL(0573)66-1456 (直通) FAX(0573)66-1826(直通)
	<b>予約受付時間</b>
	<b>平日 10:00~16:00</b>