【　2024年度　】

＜　全国健康保険協会管掌生活習慣病予防健診を受診される方へ　＞

◆　当クリニックでは、国が指定する一般健診・付加健診以外にお薦め人間ドックコースを設けております。
国の補助を受けて、より内容の充実した健診コースのご利用をお薦め致します。

検　査　項　目		協会けんぽ（基本）		当クリニックお勧め人間ドック		
		一般健診	付加健診	人間ドック	Aコース	Bコース
診　察	問診・計測・BMI・視力検査・腹囲測定	●	●	●	●	●
	体脂肪率	●	●	●	●	●
聴　力　検　査	ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀｰ（1000・4000Ｈｚ）	●	●	●	●	●
	ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀｰ（500・2000Ｈｚ）	×	×	×	●	●
血　圧　測　定	坐位	●	●	●	●	●
尿　検　査	糖・蛋白・潜血・ｳﾛﾋﾞﾘﾉｰｹﾞﾝ	●	●	●	●	●
	PH	×	×	×	●	●
	沈渣	×	●	×	×	×
糞　便　検　査	免疫便潜血反応：２日法	●	●	●	●	●
胃部レントゲン検査	デジタル撮影	●	●	●	●	●
胸部レントゲン検査	デジタル撮影	●	●	●	●	●
骨　密　度　検　査	超音波（女性のみ）	×	×	×	×	●
心　電　図　検　査	安静時	●	●	●	●	●
	運動負荷後	×	×	×	●	●
肺　機　能　検　査	スパイロメーター	×	●	●	●	●
眼　底　検　査	無散瞳カメラ：両眼	×	●	●	●	●
眼　圧　検　査	非接触測定装置	×	×	×	●	●
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・腎臓・膵臓	×	●	●	●	●
貧　血　検　査	WBC・RBC・Hb・Ht	●	●	●	●	●
	血液像	×	●	●	●	●
	血小板数	×	●	●	●	●
	血清鉄・TIBC・UIBC・MCV・MCH・MCHC	×	×	×	●	●
肝　機　能　検　査	GOT・GPT・γ-GTP・ALP	●	●	●	●	●
	総蛋白・ｱﾙﾌﾞﾐﾝ・総ﾋﾞﾘﾙﾋﾞﾝ・LDH	×	●	●	●	●
	HBｓ抗原・A/G比	×	×	×	●	●
	LAP・ｺﾘﾝｴｽﾃﾗｰｾﾞ	×	×	×	×	●
脂　質　検　査	総ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ・中性脂肪・HDL－C・ＬＤＬ-C	●	●	●	●	●
糖　尿　病　検　査	Hb-A1c	×	●	●	●	●
	空腹時血糖	●	●	●	●	●
腎機能・痛風検査	クレアチニン・尿酸・eGFR	●	●	●	●	●
	尿素窒素	×	×	×	●	●
電解質	Na・K	×	×	×	●	●
	Cl・Ca	×	×	×	×	●
膵　臓　検　査	アミラーゼ	×	●	●	●	●
炎症系等　検　査	CRP・CPK	×	×	×	●	●
	RF・BNP	×	×	×	×	●
腫瘍マーカー　検　査	CEA	×	×	×	●	●
	CA19-9・AFP・PSA（男性のみ）	×	×	×	×	●
受　診　対　象　者　（被保険者）		35歳以上	40・45・50・55・60・65・70歳	35歳以上	35歳以上	35歳以上
個　人　負　担　金　（　税込　）		5,282円	7,971円	10,573円	19,417円	28,217円
健診後のお食事（要予約） 希望される方は健診ご予約時に申し付け下さい。 （当日の追加は承れませんので予めご了承ください）尚、当日のキャンセルは食べなくてもお支払いが発生致しますのでご了承ください。		550円	550円	550円	無料	無料

◎　生活習慣病予防健診は、当該年度（当期4月2日～来年4月１日迄）において３５歳以上の者（被保険者）が対象で

◎　胃部レントゲン検査を内視鏡検査に変更する事が出来ます。（要予約）
変更の場合の差額費用（2,200円／税込）は受診者様のご負担となります。

上記の健診は個人の理由において中止することが出来ません。
但し、治療中や妊娠中等やむをえない理由がある場合のみ、医師の判断により中止することがございます。

医療法人　九愛会　中京サテライトクリニック
予約センター
（０５６２）９３－８２２２

2024年4月1日