

＜ 特定健診を受診される方へ ＞

【 協会けんぽ 被扶養者用 】

- ◆ 特定健診を受診される方に、より検査内容を充実したコースを設けましたので、ご利用の程宜しく願いいたします。
- ◆ ご予約時に希望されるコースをご連絡ください。
(既に、ご予約済みの方でコースの変更を希望される方は、事前にご連絡ください。)

検 査 項 目		人間ドック	一般健診	法定健診 (Fコース)	特定健診
診 察	問診・計測・BMI・腹囲測定	○	○	○	○
視 力 検 査		○	○	○	×
聴 力 検 査	オーディオメーター1000・4000Hz	○	○	○	×
血 圧 測 定	坐位	○	○	○	○
尿 検 査	糖・蛋白・潜血	○	○	○	○
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	○	○	○	×
心 電 図 検 査	12誘導	○	○	○	×
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	○	×	×	×
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・腎臓・脾臓	○	×	×	×
貧 血 検 査	RBC・Hb	○	○	○	×
	WBC・Ht	○	○	×	×
	血小板数・血液像	○	×	×	×
肝 機 能 検 査	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	○	○
	ALP	○	○	×	×
	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・LDH	○	×	×	×
脂 質 検 査	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	○	○	○	○
	総コレステロール	○	○	○	×
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	○	○	×	×
脾 臓 検 査	アミラーゼ	○	×	×	×
受 診 対 象 者 (被扶養者)		40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上
健 康 診 断 料 金 (税 込)		24,156円	18,865円	8,580円	7,150円
国 の 負 担 金		7,150円	7,150円	7,150円	7,150円
個 人 負 担 金 (税 込)		17,006円	11,715円	1,430円	0円
健康診断後のお食事(要予約) 希望される方はご予約時にお申込下さい。当日の追加は承ることが出来ません。		550円	550円	880円	880円

★健康診断受診当日に受診券が必要です。
 全国健康保険協会（協会けんぽ）から4月上旬にご自宅へ送付されます。
 受診券が届いていない場合は全国健康保険協会（協会けんぽ）へお問い合わせ・申請を行い、
 受診券が届いてから受診ください。(受診券がないと国の補助が下りません。)

※健診終了後に食事を希望される方は有料にて承ります。
 希望される方は前日の午前中（前日が休日の場合はその前日）までにご予約ください。

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

2025年4月1日