

廿日市商工会議所 生活習慣病・がん予防の人間ドックご案内

《健診機関》 医療法人社団ヤマナ会 広島生活習慣病・がん健診センター大野

～アクセス最高、充実の設備と安心の技術。～

《健診プラン》

項目	内容	A 定期健康診断	B 生活習慣病ドック	C 日帰りドック	D 宿泊ドック
身体計測	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・腹囲	○	○	○	○
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)	○	○	○	○
血圧検査	最高血圧・最低血圧	○	○	○	○
眼科系検査	視力	○	○	○	○
	眼底		○	○	○
	眼圧			○	○
尿一般腎機能検査	尿蛋白	○	○	○	○
	尿潜血		○	○	○
	尿沈渣		○	○	○
	(赤血球)		○	○	○
	(白血球)		○	○	○
	(上皮細胞)		○	○	○
	(円柱)		○	○	○
	(細菌)		○	○	○
	その他		○	○	○
	血清クレアチニン		○	○	○
	尿素窒素			○	○
代謝系検査	尿糖	○	○	○	○
	血糖	○	○	○	○
	HbA1C	○	○	○	○
痛風検査	尿酸		○	○	○
	肺活量		○	○	○
	予測肺活量		○	○	○
	肺活量比		○	○	○
	努力肺活量		○	○	○
	1秒率		○	○	○
	一秒量		○	○	○
	肺年齢		○	○	○
血液一般検査	赤血球	○	○	○	○
	ヘモグロビン	○	○	○	○
	ヘマトクリット		○	○	○
	白血球		○	○	○
	血小板数		○	○	○
脂質検査	白血球分類		○	○	○
	中性脂肪		○	○	○
	HDL-コレステロール	○	○	○	○
	LDL-コレステロール	○	○	○	○
	総コレステロール		○	○	○
肝機能検査	GOT(AST)	○	○	○	○
	GPT(ALT)	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○
	ALP		○	○	○
	総蛋白		○	○	○
	アルブミン		○	○	○
	A/G比			○	○
	総ビリルビン		○	○	○
	LDH		○	○	○
	コリンエステラーゼ			○	○
肝炎検査	HBs抗原			○	○
	HBs抗体			○	○
	HCV抗体			○	○
膵機能検査	血清アミラーゼ		○	○	○
炎症検査	CRP			○	○
	RA			○	○
心電図検査	血沈1時間			○	○
	安静時12誘導	○	○	○	○
胸部X線	1方向	○	○		
胸部CT検査	2方向			○	○
	ヘリカル				○
消化管検査	便潜血反応		○	○	○
	胃部X線・胃部内視鏡のいずれかを選択		○	○	○
腹部超音波	胆のう・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓			○	○
骨密度	DEXA法				○
腫瘍マーカー	CEA(消化器)				
	AFP(肝臓)				
	CA19-9(膵臓)				
	CA125(子宮)				
	PSA(前立腺)				
	シフラ(肺)				

(お一人様あたり・税込)

健診コース	会員料金	一般料金
A コース(定期健康診断)	¥7,700	¥8,470
B コース(生活習慣病ドック)	¥19,800	¥22,000
C コース(日帰りドック) 昼食付	¥36,950	¥38,500
※ D コース(宿泊ドック)	¥59,830	¥60,500

※Dコース(宿泊ドック): 1日目昼食・夕食、2日目昼食・宿泊費込。
宿泊ホテルは、安芸グランドホテルとなります。

*協会健保の生活習慣病健診も受診できます。

35歳以上の協会健保対象者です。
定期健診の内容に胃・便・血液(法定検査プラス)他が付きます。
国からの補助があるので、個人負担が¥5,282-(R5年度より)です。

《オプション》

(お一人様あたり・税込)

No.	検査名	健診料
1	脳検査MRI	¥11,000
2	脳検査MRI+MRA	¥16,500
3	肺精密検査 胸部CT	¥11,000
4	腹部CT	¥11,000
5	マンモグラフィ(一方向)視触診含む	¥4,400
6	マンモグラフィ(二方向)視触診含む	¥5,500
7	乳房エコー(視触診含む)	¥5,500
8	子宮ガン検査(子宮頸部細胞診)	¥4,400
9	経膣エコー	¥1,650
10	全大腸検査	¥17,600

婦人科検査(No.5・6・7・8・9)は、月・火・水・木・金曜日
※他にも多数オプションがありますのでご相談ください。

《実施場所》

広島生活習慣病・がん健診センター大野

廿日市市大野早時3406-5

TEL 0829-56-5505

※180台分の駐車場あります。

JR前空駅より徒歩約4分です。



《健診日》

随時(休診:木・土曜日午後・日曜・祝日・盆休日・年末年始をのぞく)

《申込方法》

- ①健診機関(0829-56-5505)に電話して、受診内容・受診日の予約を取ってください。「廿日市商工会議所の会員」であることをお伝えください。
- ②裏面の申込書に必要事項を記入していただき、廿日市商工会議所まで、FAXまたは郵送にてお申込ください。

《お問合せ・お申込先》

廿日市商工会議所 振興課

(土日・祝日・年末年始除く 8:30~17:30)

〒738-0015 廿日市市本町5-1

TEL 0829-20-0021 / FAX 0829-20-0022

健診機関：医療法人社団ヤマナ会 広島生活習慣病・がん健診センター大野

受診場所／広島生活習慣病・がん健診センター大野
廿日市市大野早時3406-5 TEL 0829-56-5505

フリガナ		TEL	() -
事業社名		FAX	() -
所在地	〒 -	フリガナ	
		申込担当者	

●下記のとおり健診を申し込みます。

(※○で囲んで下さい。)

No	フリガナ 健診申込者名	性別	協会 健保	生年月日	希望コース	オプション	健診希望日	
							1	2
1		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
2		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
3		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
4		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
5		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
6		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
7		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
8		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
9		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/
10		男・女	加入・ 未加入	T・S・H 年 月 日	A・B C・D	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	/	/

**Aコースを受診希望の方で、協会健保にご加入の際は、
事前に廿日市商工会議所までご相談ください。**

支払方法

当日支払希望 ・ 振込希望

●必要事項にご記入又は○をお付けください。

●Dコースご希望の場合は、宿泊ホテルは安芸グランドホテルとなります。

●申込書が足りない場合は、コピーをおとりになりご記入ください。

●本申込書にご記入いただいた情報は、健診機関への申込・健診機関からの受診に係る連絡のために利用いたします。