

健康診断(1~3月)のご案内

場 所 岡崎市医師会はるさき健診センター (針崎町春咲1-3)

☎ 0120-489-545

受診日 平成26年1月7日(火)~3月31日(月) (日曜・祝日を除く)

月~木曜日 8:30~10:40 13:30~14:20

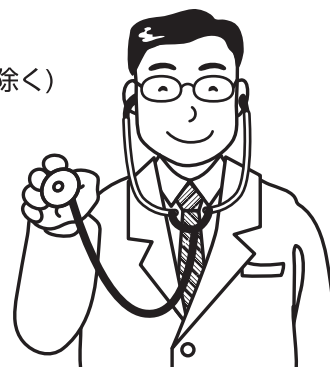
金曜日 8:30~10:40 13:30~15:20

土曜日 8:30~10:40

※なお、脳ドック・肺ドックは、上記時間帯と別枠設定となります。

予約開始日 平成25年11月1日(金) 9:00~

対象者 岡崎商工会議所会員事業所の経営者、役員、従業員等



受診方法

会員事業所様



予約申込み

① ☎ 0120-489-545

- 『岡崎商工会議所協賛健康診断の申込』と伝える
- 受診日、コース、時間を予約

② 📠 FAX 0564-52-8371

- 電話予約後、専用の『協賛健康診断申込書』に必要事項を記入、FAXにて申込

受診票郵送

- 予約受診日2週間前までに、事業所に到着

岡崎市医師会 はるさき健診センター

予約受付

受付時間

9:00~12:00

13:00~17:00

※土曜は 9:00~12:00

(日曜・祝日を除く)

はるさき健診センターにて受診

検査結果郵送

- 受診後一ヶ月以内に事業所に到着

請求書郵送

- 受診終了確認後、事業所に到着
- ※請求書は全て事業所宛になります。(当日の個人払いはいけません)

助成金請求

※あおい共済加入者限定

- 1口につき1,000円助成(年度内1回限り)
- ・所定申請用紙に必要事項を記入、提出
(助成金額は受診料を限度額といたします。)

あおい共済
加入の方は
お忘れなく!



お申込・受診に関する
お問合せは
こちらまで!

岡崎商工会議所

担当: 会員サービス部
岡崎市竜美南1-2

TEL 0564-53-6164
FAX 0564-53-0101

受診コース及び料金

※料金は全て税込の金額です。

1

A コース
4,050円

労働安全衛生法に基づく定期健康診断 年齢34歳以下の方と36歳～39歳の方

検査項目
・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査(蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血)
・胸部X線撮影(デジタル)・診察

2

B コース
8,800円

労働安全衛生法に基づく定期健康診断 年齢35歳の方と40歳以上の方

検査項目
・身長・体重・視力・聴力・血圧・腹囲測定
・尿検査(蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血)・心電図・胸部X線撮影(デジタル)
・貧血検査(赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット)
・肝機能検査(GOT、GPT、γ-GTP)・血中脂質検査(LDL-コレステロール、中性脂肪、HDL-コレステロール)・空腹時血糖検査・診察

3

レディースコース
8,600円

※午前中のみ

乳がん、子宮頸がんなどの早期発見のために

検査項目
・乳がん触診・マンモグラフィ(乳房X線)
・子宮頸がん細胞診(妊娠、生理中の方は避けてお申込みください)
・骨強度測定(骨粗しょう症の早期発見、早期治療のために)

4

脳ドックコース
25,200円

脳動脈瘤を含む脳血管障害、脳腫瘍等の病気を症状のないうちに発見するために

検査項目
・頭部MRI(断層撮影)・頭部MRA(脳動脈撮影)

5

肺ドックコース
17,850円

普通の胸部レントゲンでは発見が難しい肺がん等を早期に発見するために

検査項目
・胸部X線撮影(デジタル)・胸部ヘリカルCT撮影・喀痰検査

A・Bコースのオプションメニュー

1

メタボリックシンドローム健診 ●腹部CT検査 ……

+3,150円

メタボリック症候群とは、肥満・高脂血症・高血糖症(糖尿病)・高血圧のうち2つ以上に該当するとメタボリック症候群と診断されます。この病気の原因は内臓脂肪型肥満、脂質代謝異常、糖代謝異常、血圧異常などが考えられます。腹部CTの画像から自分の内臓脂肪をチェックできます。

2

オリジナルコース 検査機会の少ない項目を組み合わせたコース ……

+7,900円

●眼底・眼圧検査(高血圧、糖尿病、緑内障等の検査)
●腹部超音波検査(胆のう、肝臓、脾臓、膵臓、腎臓等の検査) ●便潜血検査(大腸がん検査)

3

胃部レントゲン検査 ●デジタル撮影 ……

+6,300円

4

便潜血検査(1回法) ……

+600円

5

ヘリコバクターピロリ菌検査(血液) ……

+840円

6

前立腺検査(腫瘍マーカー) ……

+1,470円

特に50歳以上の方におすすめ。血液検査で、前立腺の炎症やがんを特異的に発見します。最近おしっこが出にくい、残尿感などの自覚症状がある方に特におすすめします。

7

CEA(腫瘍マーカー) ……

+1,180円

○主に大腸がん、肺がん、膵臓がん、胆管・胆嚢がん、卵巣がん、子宮体がん

8

AFP(腫瘍マーカー) ……

+1,190円

○主に肝細胞がん

9

CA19-9(腫瘍マーカー) ……

+1,470円

○主に膵臓がん、胆管・胆嚢がん

10

CA125(腫瘍マーカー) ……

+1,680円

○主に卵巣がん、子宮体がん

腫瘍マーカー検査とは、体の中のどこかに、がんが存在するかどうかを判断するための助けとなる検査です。

●オプションには定数がありますので、ご希望日に受診できない場合もあります

●健診費用はすべて(オプション含む)事業所請求になります。

※午前中のみ

血液検査

岡崎商工会議所協賛健康診断申込書

郵便番号

住 所

事業所名

担当者名

TEL FAX

フリガナ 受診者氏名	生年月日	性別	受診コース (○で囲んでください)	予約日	予約時間
	昭和・平成 年 月 日	男 女	Aコース・Bコース・レディース・脳ドック・ 肺ドック・メタリック・オゾン・胃部 レントゲン・便潜血・ヒモリ・前立腺・ CEA・AFP・CA19-9・CA125	/	時 分
	昭和・平成 年 月 日	男 女	Aコース・Bコース・レディース・脳ドック・ 肺ドック・メタリック・オゾン・胃部 レントゲン・便潜血・ヒモリ・前立腺・ CEA・AFP・CA19-9・CA125	/	時 分
	昭和・平成 年 月 日	男 女	Aコース・Bコース・レディース・脳ドック・ 肺ドック・メタリック・オゾン・胃部 レントゲン・便潜血・ヒモリ・前立腺・ CEA・AFP・CA19-9・CA125	/	時 分
	昭和・平成 年 月 日	男 女	Aコース・Bコース・レディース・脳ドック・ 肺ドック・メタリック・オゾン・胃部 レントゲン・便潜血・ヒモリ・前立腺・ CEA・AFP・CA19-9・CA125	/	時 分
	昭和・平成 年 月 日	男 女	Aコース・Bコース・レディース・脳ドック・ 肺ドック・メタリック・オゾン・胃部 レントゲン・便潜血・ヒモリ・前立腺・ CEA・AFP・CA19-9・CA125	/	時 分
	昭和・平成 年 月 日	男 女	Aコース・Bコース・レディース・脳ドック・ 肺ドック・メタリック・オゾン・胃部 レントゲン・便潜血・ヒモリ・前立腺・ CEA・AFP・CA19-9・CA125	/	時 分
	昭和・平成 年 月 日	男 女	Aコース・Bコース・レディース・脳ドック・ 肺ドック・メタリック・オゾン・胃部 レントゲン・便潜血・ヒモリ・前立腺・ CEA・AFP・CA19-9・CA125	/	時 分

キ
リ
ト
リ