

社会福祉法人恩賜財団済生会支部 大阪府済生会 中津病院 総合健診センター

場 所 大阪市北区芝田 2-10-39

最 寄 駅 阪急「梅田」駅茶屋町口から徒歩 5 分
 JR「大阪」駅北口から徒歩 8 分
 地下鉄御堂筋線「梅田」駅⑤出口から徒歩 8 分・同線「中津」駅③出口から徒歩 4 分

電話番号 06 (6372) 0750 (総合健診センター 直通 13:00~16:00)

コ ー ス

コース		所要時間 (分)	受診料 (円・税込み)	
			会 員	特定商工業者・一般
A	1泊2日人間ドック ★	-	71,500	78,100
B	半日人間ドック ★	240	49,500	53,900
C	脳ドック ★	180	60,500	62,700
D	PET/CTスタンダード ★	240	104,940	110,000

★印の付いたコースは「生命共済制度加入者 健康診断受診割引券」を利用できます。

日 時

(受付時間)
 Aコース=月~木曜日 12:30
 Bコース=月~金曜日 8:00~9:00・13:00 土曜日9:00
 Cコース=月~金曜日 8:00~10:30、12:30~13:30
 Dコース=月~金曜日 10:00~10:30、12:15~12:30
 いずれも祝日を除く。状況により受付時間を変更する場合あり。
 毎月第2・4土曜日は休診

特 色

- ・ AコースおよびBコース受診の40歳以上の方は、腫瘍マーカー検査が基本項目に含まれます。
- ・ Bコースについて、午前・午後の予約が可能です。ただし、平日の午後と土曜日はオプション検査に制限等があります。
- ・ Dコースは、PET/CT検査に腫瘍マーカー検査、便検査が備わります。
- ・ 胃カメラご希望の方はA、Bコースに追加料金で受診できます。
- ・ 胃カメラはご希望により鎮静剤を使用します。
- ・ 子宮がん検査ご希望の方はBコースに追加料金で受診できます。
- ・ 乳がん検査ご希望の方はA・Bコースに追加料金で受診できます。

- 申込方法** ①予約制です。済生会中津病院 総合健診センターへ電話で予約をとってから申込書を
大阪商工会議所 会員部 会員組織担当宛にファクスもしくは郵便でお送りください。
②受診日の約2週間前に済生会中津病院 総合健診センターから受診のご案内が送付
されます。

支払方法 受診料は、当日ご持参ください（お支払いにクレジットカードをご利用いただけます）。

結果通知 健診当日、専門家によるダブルチェックを経て結果説明をし、約3~4週間以内に結果報告書を送付します。

健診項目

項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
		1泊2日 人間ドック	半日人間 ドック	脳ドック	PET/CT スタンダード
身体計測	身長・体重・標準体重	○	○	○	
	胸囲	○			
	腹囲	○	○		
	肥満度・BMI・体脂肪	○	○	○	
眼科	視力	○	○	○	
	眼圧	○	○	○	
	眼底写真	○	○	○	
聴力	左右 (1,000・4,000Hz)	○	○	○	
循環器系	血圧・脈拍	○	○	○	
	心電図 (12誘導)	○	○	○	
呼吸器系	胸部X線 (2方向)	○	○		
	胸部X線 (1方向)			○	
	肺機能 (肺活量)	○	○		
	肺年齢	○	○		
血液学	白血球数	○	○	○	○
	赤血球数	○	○	○	○
	血色素	○	○	○	○
	ヘマトクリット	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○
	MCV	○	○	○	○
	MCH	○	○	○	○
	MCHC	○	○	○	○
白血球像	○	○	○	○	
肝胆道系	AST (GOT)	○	○	○	○
	ALT (GPT)	○	○	○	○
	γ-GT (γ-GTP)	○	○	○	○
	ALP	○	○		○
	LDH	○	○		○
	総蛋白	○	○	○	○
	アルブミン	○	○		○
	総ビリルビン	○	○		

<次ページに続く>

項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
		1泊2日 人間ドック	半日人間 ドック	脳ドック	PET/CT スタンダード
肝 胆 道 系	直接ビリルビン	○	○		
	コリンエステラーゼ	○	○		○
	CK	○	○		
脂 質	総コレステロール	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○
	nonHDL-C	○	○		
	LDL-C/HDL-C	○	○		
	フィブリノーゲン			○	
	LP (a)			○	
	糖 尿 病	空腹時血糖	○	○	○
糖負荷試験 (75gOGTT 含む)		○			
ヘモグロビンA1c		○	○	○	○
血 清 学	鉄 (Fe)	○	○		
	CRP (定量)	○	○	○	○
	RF (定量)	○	○		
	TPHA法 (定性)	○	○		
	RPR (定性)	○	○		
	HBs抗原	○	○		○
	HBs抗体	○	○		
	HCV	○	○		○
	血液型 (ABO・Rh)	○	○		
膵 臓	アミラーゼ (血清)	○	○		
腎 臓 系	尿素窒素	○	○	○	○
	クレアチニン	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○
	Na・K・Cl・Ca・P	○	○	○	
	尿一般・沈査	○	○	○	
免 疫 系	ヘリコバクターピロリ抗体	○	○		
消 化 器 系	胃部X線	○	○		
	糞便潜血反応 (2日分)	○	○		※2 ○
腹 超 音 波	肝臓・膵臓・脾臓・腎臓 胆のう・前立腺・子宮	○	○		
内 診 科 察	診察・問診	○	○	○	○
	健康指導	○	○		

<次ページに続く>

項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
		1泊2日 人間ドック	半日人間 ドック	脳ドック	PET/CT スタンダード
婦人科検診 (女性のみ)	診察・内診・問診	○			
	子宮細胞診(頸がん検査)	○			
頭 部 検 査	頭部MRI (脳実質)			○	
	頭部MRA (脳血管)			○	
	頸部MRA (頸部血管)			○	
血 管 系	頸動脈超音波			○	
腫 瘍 マ ー カ ー	CEA・AFP・CA19-9	※1 ○	※1 ○		○
	PSA (男性)・CA125 (女性)	※1 ○	※1 ○		○
	Pro-GRP・SCC・シフラ21-1				○
	NSE (PETのみ)				○
骨密度(踵骨)		○			
PET/CT検査					○

※1 40歳以上の男性・女性は腫瘍マーカー検査を基本項目に含みます。

※2 受診日のみ受取りします。

■オプション検査 (税込み)

上記検査項目にない検査をご希望の方は、有料で受診できます。内容、料金などについては
 済生会中津病院 総合健診センターまでお問い合わせください。

2020.4.1

Copyright(C) 1996-2020 大阪商工会議所