

公益財団法人日本生命済生会 日本生命病院

ニッセイ予防医学センター

H P : <https://www.nissay-hp.or.jp/nissay/yobouigaku/>

TEL : 06 (6443) 3437 (09:00~17:00)

FAX : 06 (6443) 3439

特色	「人間ドック健診施設機能評価」(日本人間ドック学会)の優良施設認定を取得。常勤専門医および放射線科専門医によるダブルチェック体制の構築等で高い診断精度を確保。精密検査や治療が必要な場合は、各診療科専門医が対応します。月2回(原則第2・第4火曜日)、女性専門ドックを実施しています(医師・技師・看護師・受診者が全員女性)。				
場所	大阪市西区江之子島2-1-54				
最寄駅	地下鉄中央線・千日前線「阿波座」駅⑦⑩出口から徒歩3分				
コース		受診料(円・税込)		受診目安 時間	
		会員	特定商工業者・一般		
	A	日帰り人間ドック	41,800	44,000	180分
	B	1泊2日人間ドック	62,700	72,600	-
	C	脳ドック	52,360	66,000	240分
D	アミロイドPET	300,000	330,000	180分	
	Bコースの宿泊は病院特別室またはリーガロイヤルホテル(大阪) Dコースの検査は、将来のアルツハイマー型認知症の発症を予測します。物忘れが気になる人やアルツハイマー型認知症が心配な人にお勧めいたします。				
日時	(受付) Aコース=月~土曜日 8:00、8:30、9:00 Bコース=月~土曜日 8:00、8:30、9:00 Cコース=月~金曜日 8:00、8:30、9:00 Dコース=毎週金曜日 14:00 いずれも祝日・年末年始を除く。				
申込方法 [予約制]	①予約制です。同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 会員組織担当宛にファクス・メール・郵便のいずれかでお送りください。 ②受診日の14日前に同センターから受診のご案内をします。				
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、血液検査などのデータや診察をもとにドック担当医が結果の説明をします。その後、ドック担当医と専門医の精密読影を経て、14日前後で総合判定結果を送付します。				
オプション (税込)	胃部X線検査から胃カメラ検査に変更可能。胃カメラ検査(経口のみ) 追加料金5,500円。 鎮静剤使用は医師指示による方を優先で実施。追加料金7,700円。 子宮がん検診4,400円、乳がん検診5,500円。				

健診項目

項目		Aコース	Bコース	Cコース	
		日帰り 人間ドック	1泊2日 人間ドック	脳ドック	
医師診察	問診・内科診察など	○	○	○	
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲	○	○	○	
簡易認知機能試験	ミニメンタルテスト			○	
頭 部 検 査	頭部MRI・頭部MRA			○	
聴 力 検 査	左右純音聴力測定（1000・4000Hz）	○	○		
眼 科 検 査	視力・眼圧測定・眼底検査（両眼）	○	○		
頸 部 検 査	頸動脈エコー		○	○	
呼 吸 器 系 検 査	胸部X線（FCR－直接2方向）・肺機能検査	○	○		
循 環 器 系 検 査	血圧測定・安静時心電図	○	○	○	
	心エコー			○	
	脈波伝播速度（ABI／PWV）			○	
消 化 器 系 検 査	胃部・食道・十二指腸X線透視（直接）検査	○	○		
	超音波検査（肝・胆嚢・腎臓・すい臓・脾臓・腹部大動脈）	○	○		
尿 検 査	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・沈査・比重・PH	○	○		
	尿中微量アルブミン			○	
便 検 査	ヒトヘモグロビン2回法	○	○		
血 液 検 査	糖 尿 病 検 査	空腹時血糖	○	○	○
		ヘモグロビンA1c	○	○	○
		グリコアルブミン			○
		インスリン	○	○	○
		HOMA-R	○	○	○
		糖負荷試験		○	
	脂 質 系 検 査	中性脂肪・総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール	○	○	○
	血 液 一 般	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・白血球分類・血小板数・MCV・MCH・MCHC	○	○	○
		網状赤血球数・血液型（ABO式・Rh式 初回のみ）	○	○	
	血 清 学 検 査	CRP・RA	○	○	
		アディポネクチン			○
	肝 機 能 検 査	AST・ALT・LDH・ALP・γ-GTP・総蛋白・アルブミン・A/G比・総ビリルビン・コリンエステラーゼ	○	○	○
	膵 機 能 検 査	血清アミラーゼ	○	○	
	腎 機 能 検 査	クレアチニン・尿素窒素・eGFR	○	○	○
	電 解 質	Na・K・Cl・Ca・IP	○	○	○
	痛 風 検 査	尿酸	○	○	○
血 液 検 査	甲状腺機能	TSH	○	○	
	感 染 症	HBs抗原・HCV抗体	○	○	
	心 機 能	BNP（ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド）			○
	腫 瘍	CEA	○	○	
マ - カ -	PSA（50歳以上男性のみ）	○	○		