

一般財団法人日本健康増進財団 恵比寿健診センター

院内健診

H P : <https://www.ebisu-kenshin.jp/medicalexam/post.html>

TEL : 03-5420-8015 電話受付:9:00~17:00

特色	大阪健診センター（中央区）とあわせて、東京の恵比寿健診センターにおいても、定期健康診断（法定）のほか、短い時間でチェックできる循環器系の生活習慣病健診などの院内健診を受診いただけます。				
場所	東京都渋谷区恵比寿一丁目 24 番 4 号 恵比寿ハートビル				
最寄駅	JR「恵比寿駅」東口より徒歩 6 分、東京メトロ日比谷線「恵比寿駅」より徒歩 8 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	定期健康診断（法定 A）	3,080	3,960	30 分
	B	定期健康診断（法定 B）	7,480	8,360	40 分
	C	生活習慣病予防健診 I	11,440	13,090	40 分
D	生活習慣病予防健診 II	14,190	16,720	60 分	
	※A コースは、「生命共済制度加入者 健康診断受診割引券」対象外です。 ●定期健康診断（法定）：40 歳未満（35 歳を除く）の従業員の方の健診は、医師の判断に基づいて血液検査、心電図検査を省略することができます。A コースは、両検査を含まない健診です。それ以外の従業員の方や雇入時には、両検査を含めた B コースの実施が必要です。 ●生活習慣病健診 I：循環器系を中心に血清脂質、肝臓機能、膵臓機能、腎臓機能、糖尿病および貧血検査を行います。 ●生活習慣病健診 II：定期健康診断と生活習慣病健診を併せて行います。				
日時	月～金曜日（土日祝除く）午前 8:30～11:45 / 午後 13:30～15:15				
申込方法 【予約制】	①必ず受診希望日（第 1 および第 2）をご記入のうえ、締切日までに大阪商工会議所へお申込みください。 ②申込書が到着してから 3 日以内（土・日・祝日を除く）に、当該健診機関から申込書受領についてご連絡します。 ③申込締切後、受診日の約 2 週間前に日本健康増進財団から受診票をお送りし、健診の日時をご通知します。お知らせした日時でご都合の悪い方は、日本健康増進財団恵比寿健診センターに直接ご連絡ください。日時の調整を承ります。				
支払方法	結果帳票類と一緒に請求書をお送りします。振込手数料は受診者様のご負担となります。 <振込先> みずほ銀行 新橋支店 普通預金 口座番号 0649486 ザイ) ニホンケンコウゾウシンザイダン				
結果通知	受診後約 3 週間で専門医による総合判定を受診者の方にお送りします。健診結果に所見のあった方には、希望により日本健康増進財団が指導（無料）します。				
オプション (税込)	[A～D コース対象(オプションのみ受診可)] 腹部超音波検査(肝臓、胆のう、腎臓)4,730 円 / 乳腺超音波検査 3,300 円 [B・C・D コース対象] 前立腺 PSA 検査(血液腫瘍マーカー)3,300 円 / 胃ペプシノゲン検査(血液)3,300 円 CA125(血液腫瘍マーカー)3,300 円 / 心機能マーカー検査(NT-proBNP、血液)3,300 円 新型コロナウイルス中和抗体検査（血液） 3,850 円				

健診項目

項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
		定期健康診断（法定健診）		生活習慣病健診Ⅰ	生活習慣病健診Ⅱ
動脈硬化度測定				○	○
眼底検査				○	○
心電図検査			○	○	○
血圧測定		○	○	○	○
尿検査（糖・蛋白・潜血の有無）		○	○	○	○
胸部エックス線デジタル撮影（直接）		○	○		○
身長・体重測定・BMI（体格指数）		○	○	○	○
視力・聴力(1000/4000Hz)		○	○		○
腹囲測定			○	○	○
内科診察		○	○	○	○
血 清 脂 質	HDLコレステロール		○	○	○
	LDLコレステロール		○	○	○
	中性脂肪		○	○	○
肝 臓 機 能	総蛋白			○	○
	アルブミン			○	○
	A/G比			○	○
	AST（GOT）		○	○	○
	ALT（GPT）		○	○	○
	ALP			○	○
	LDH			○	○
	γ-GTP		○	○	○
脾 臓 機 能	アミラーゼ			○	○
腎 臓 機 能	尿素窒素			○	○
	尿酸			○	○
	クレアチニン			○	○
糖 尿 病	空腹時血糖		○	○	○
貧 血	赤血球数		○	○	○
	白血球数			○	○
	血色素量		○	○	○
	ヘマトクリット値			○	○

一般財団法人日本健康増進財団 恵比寿健診センター

郵送健診

H P : <https://www.ebisu-kenshin.jp/medicalexam/post.html>
 TEL : 03-5420-8015 電話受付:9 : 00~17 : 00

特色	自宅で、手軽に安心して健診が受けられます。病院や健診会場に行くのが面倒という方・お忙しい方には最適です。お送りする検査キットを使用して血液等を採取し、問診票とともにご返送いただきます。検査後、今後の生活習慣についてのアドバイスを含めた結果表をお送りします。		
申込先	〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-24- 4 FAX : 03-5420-8252		
コース			受診料(円・税込)
			会員・特定商工業者・一般
	A	大商がん検査	2,750
	B	胃(ペプシノゲン)検査	3,560
	C	前立腺(PSA)検査 ※男性のみ	3,460
D	高リスク HPV検査 ※女性のみ	4,990	子宮頸がんの原因ウイルスである高リスクHPV(ヒト・パピローマウイルス)の16型、18型の感染有無をDNA検査でチェックします。
※全コース、クーポンならびに割引券対象外。			
申込方法 [予約制]	①郵送健診用の申込書を一般財団法人日本健康増進財団 恵比寿健診センター宛にファクスもしくは郵便でお送りください。 ②検査料を以下の口座にお振り込みください(振込手数料は受診者負担となります)。 ゆうちょ銀行 9900 〇一九支店 019 当座 0355472 ザイ)ニホンケンコウゾウシンザイダン (一財)日本健康増進財団 振込者のお名前の前に、大商をおつけください。例：大商振込者氏名 ③申込書が到着し、検査料の入金が確認でき次第、同センターから検査キットをお送りします(2週間を経過しても検査キットが届かない場合は、同センターにご連絡ください)。同センターから検査セット送付してから3ヵ月以内に受診がない場合は、申し込みをキャンセルされたものいたします(検査料の返金には応じかねますのでご注意ください)。		
支払方法	事前振込(振込手数料受診者負担)※入金確認ができ次第、検査キットをお送りします。 <振込先> ゆうちょ銀行 9900 〇一九支店 019 当座 0355472 ザイ)ニホンケンコウゾウシンザイダン (一財)日本健康増進財団 振込者のお名前の前に、大商をおつけください。例：大商振込者氏名		

結果通知

約 3 週間で同センターから結果を送付します。