

医療法人城見会 アムスニューオータニクリニック

H P : <http://www.ams-dock.jp/newotani/>

TEL : 06 (6949) 0305 電話受付 : 08:00~16:00

| | | | | | |
|--|--|-----------------------|-----------|-----------|------------|
| 特色 | ホテルの中の施設でゆっくりくつろぎながら受診いただけ、受診後にはホテル内や近隣施設でお使いいただけるお食事券をお渡します。2 次検査が必要となった場合は、紹介状の発行、提携施設(病院)※の紹介、予約代行を行っています。 ※大阪国際がんセンター、国立病院機構大阪医療センター、大阪市立総合医療センター 等多数 | | | | |
| 場所 | 大阪市中央区城見 1 - 4 - 1 ホテルニューオータニ大阪 4 階 | | | | |
| 最寄駅 | JR「大阪城公園」駅より徒歩 3 分 JR「京橋」駅片町口、京阪「京橋」駅西口より徒歩 8 分 大阪メトロ長堀鶴見緑地線「大阪ビジネスパーク」駅 1 番出口より徒歩 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-1 | 日帰り人間ドック(7~12 月) | 45,100 | 49,500 | 180 分 |
| | A-2 | 日帰り人間ドック(4~6 月、1~3 月) | 38,500 | 49,500 | 180 分 |
| B | 1 泊 2 日人間ドック | 68,200 | 77,000 | — | |
| [お食事 ホテル内や近隣施設のお食事券] A-1、A-2 コース : 1,200 円、B コース : 4,300 円 | | | | | |
| 日時 | 月~土曜日 : (午前コース)7:50~、8:00~、8:30~、9:00~、9:30~、10:00~、10:30~ (午後コース)12:30~、12:50~、13:10~ 祝日 : 平日と同じ | | | | |
| 申込方法 [予約制] | ① 予約制です。同クリニックへ電話予約のうえ、大阪商工会議所へお申込みください。 ② 受診予定日の 1 か月前に受診セット(受診案内)を送付。1 か月より前の申込の場合は順次発送。 | | | | |
| 支払方法 | 受診料は、当日ご持参ください (クレジットカードご利用可。※本人名義のもののみ) | | | | |
| 結果通知 | 検査当日に、医師から結果説明をさせていただいております。結果表は受診後 10 日から 2 週間程度で送付いたします。 | | | | |
| オプション (税込) | 新型コロナウイルス抗体検査 5,500 円 乳房超音波検査 (超音波検査) 5,500 円 乳房 X 線検査 (X 線検査) 6,600 円 内診・子宮頸部細胞診検査 5,500 円 | | | | |

次ページに続く

健診項目

| 項目 | | A-1/A-2 コース | Bコース | 項目 | | A-1/A-2 コース | Bコース | |
|------|----------------|----------------|---------------|-----------|------------|----------------|---------------|---|
| | | 日帰り 人間ドック | 1泊2日 人間ドック | | | 日帰り 人間ドック | 1泊2日 人間ドック | |
| 身体計測 | 身長 | ○ | ○ | 血液学 | 赤血球数 (RBC) | ○ | ○ | |
| | 体重 | ○ | ○ | | 白血球数 (WBC) | ○ | ○ | |
| | 体脂肪率 (BMI等) | ○ | ○ | | ヘマトクリット値 | ○ | ○ | |
| | 腹囲 | ○ | ○ | | ヘモグロビン量 | ○ | ○ | |
| 生理 | 血圧測定 | ○ | ○ | | 血小板数 | ○ | ○ | |
| | 心電図 (安静時) | ○ | ○ | | MCV | ○ | ○ | |
| | 眼圧検査 | ○ | ○ | | MCH | ○ | ○ | |
| | 眼底検査 | ○ | ○ | | MCHC | ○ | ○ | |
| | 視力検査 | ○ | ○ | | 血液像 | | ○ | |
| | 聴力検査 | ○ | ○ | | 血液型 (ABO) | ○ | ○ | |
| | 肺機能検査 | ○ | ○ | | 血液型 (Rh) | ○ | ○ | |
| 画像 | 胸部X線 (2方向) | ○ | ○ | | HbA1c | ○ | ○ | |
| | 胃部X線 | ○ | ○ | | 血清学 | CRP/Q | ○ | ○ |
| | 胃管内視鏡 (予約制) | △ | △ | | | RF(RA) | ○ | ○ |
| | 超音波 (腹部全般) | ○ | ○ | ASO | | | ○ | |
| 生化学 | 総蛋白 (TP) | ○ | ○ | RPR (凝集法) | | ○ | ○ | |
| | アルブミン | ○ | ○ | TPHA | | ○ | ○ | |
| | A/G比 | ○ | ○ | HBs抗原 | | ○ | ○ | |
| | 蛋白分画 | | ○ | 尿 | | 尿蛋白 | ○ | ○ |
| | 総ビリルビン (TB) | ○ | ○ | | | 尿糖 | ○ | ○ |
| | GOT | ○ | ○ | | | 潜血 | ○ | ○ |
| | GPT | ○ | ○ | | | 沈渣 | ※ | ※ |
| | LDH | ○ | ○ | | ウロビリノーゲン | ○ | ○ | |
| | ALP | ○ | ○ | | PH | ○ | ○ | |
| | γ-GTP | ○ | ○ | | 比重 | ○ | ○ | |
| | LAP | ○ | ○ | | 便 | 潜血 (2回法) | ○ | ○ |
| | コリンエステラーゼ | ○ | ○ | 婦人科 | 子宮細胞診 | △ | ○ | |
| | CPK | | ○ | その他 | 内科診察 | ○ | ○ | |
| | アミラーゼ (AM) | ○ | ○ | | 食事 | ○ | ○ | |
| | 総コレステロール | ○ | ○ | | 肺CT | △ | ○ | |
| | 中性脂肪 | ○ | ○ | | NT-proBNP | △ | ○ | |
| 学 | 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 | ○ | ○ | | | | | |
| | 尿素窒素 (BUN) | ○ | ○ | | | | | |
| | クレアチニン | ○ | ○ | | | | | |
| | eGFR | ○ | ○ | | | | | |
| | 尿酸 (UA) | ○ | ○ | | | | | |
| | Na、K、Cl | ○ | ○ | | | | | |
| | Ca、P | | ○ | | | | | |
| | Fe | ○ | ○ | | | | | |
| | 血糖 | ○ | ○ | | | | | |
| | 糖負荷 (1h、2h) | | ○ | | | | | |

- △はオプション検査として実施。
△胃管内視鏡 (胃カメラ) は胃部 X 線検査の代わりに受診した場合、5,500 円 (税込) の差額発生。
- 尿沈渣は尿蛋白または潜血が陽性反応の場合に実施。