## 医療法人一翠会 一翠会千里中央健診センター

H P: https://m-issuikai.jp/

TEL: 06-6872-5516 電話受付: 土日祝除く 月~金 9:00~17:00

	I							
特色	協会けんぽご加入の事業所様は補助料金適応となります。							
	人間ドックは、胃部 X 線検査と経鼻内視鏡検査(オプション選択要予約。差額料金有。) の選択制。							
	他機関ではオプション検査になることの多い血中ピロリ菌検査・骨密度検査が標準セットです。							
15-4	D、D-1 コースは毎年 1 月より次年度(4 月から翌年 3 月末)までの予約申込を受け付けております。							
場所		豊中市新千里東町 1-5-3 千里朝日阪急ビル 3 階						
最寄駅	大阪モノレール「千里中央」駅すぐ(同ビル2階部直結)、							
	北大阪急行「千里中央」駅南改札口から徒歩3分							
			受診料(円·税込)		受診目安時			
			会員	特定商工業 者·一般	間			
	С	生活習慣病予防健診	17,765	18,865	60分			
	C-1	生活習慣病予防健診※	5,282		60 分			
コース		(協会けんぽの加入:35 歳~74 歳の被保険者)		,202	00 /3			
	D	日帰り人間ドック	42,900	44,000	約 180 分			
	D-1	日帰り人間ドック/差額ドック※	29,317	30,417	約 180 分			
		(協会けんぽの加入:35 歳~74 歳の被保険者)	·					
	※全国健康保険協会(協会けんぽ)加入の35歳~74歳の被保険者を対象に、							
	協会けんぽの健診費用補助制度を活用できます(年に1回限り)							
日時	健診時間:月~土曜(祝日除く) 8:30~11:00							
申込方法	①一翌今壬田中中健診わら、本電話子約のうう、水ボナ阪帝エ会議所へか中沿ったださい。							
「予約制]	①一翠会千里中央健診センターへ電話予約のうえ、必ず大阪商工会議所へお申込みください。							
[ 7, walled	②申込完了後、受診日の 14 日前まで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。(クレジットカード <visa、jcb>ご利用可)。</visa、jcb>							
	XDTHOX THEIRS VICEVO (707717) 1 NIGHT JODY CHIRDED) 0							
<b>维田</b> 、蚤/□	受診約 3 週間後に総合判定結果を送付します。D、D-1 コースに限り、希望者には、健診当日に判明							
結果通知	している範囲内でドック担当医による結果説明を受けることができます。							
<b>→</b> ¬°> ->	オプション検査も有料で受診できます。							
オプション	D、D-1 コースのみ、胃カメラへの変更、婦人科健診も選択可能です。内容、料金などについては健診セ							
(税込)	ンターに	こお問い合せください。						

## 健診項目

自党定状、病歴、既往歴等   ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	一般検査       自覚症状、病歴、既往歴等         診察身長/体重/BMI/腹囲 体脂肪/肥満度 蛋白・尿糖 潜血 PH・プロピリノーゲン・比重・沈査 血圧・心電図 心拍数          循環器系 呼吸器系 超音波検査       加圧・心電図 心拍数         脳部X線デジタル撮影 肺活量・一秒率 超音波検査       胆・肝・腎・膵・脾 胃 X線デジタル撮影         選出胃部内視鏡 便潜血反応免疫(2回) 視力検査 眼圧測定・眼底撮影          聴力検査 即圧測定・眼底撮影          施力検査          血液学検査          血液学検査          血液学検査          血素・大・ビウビン 白血球、ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血清学検査 日、液型ABO型・Rh型 血清学検査 CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス ・ HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体 血糖(空腹時) HbA1 c	C/C-1 J-X	ロ/ロ-1 コース	
自覚症状、病歴、既往歴等	一般検査       自覚症状、病歴、既往歴等         診察身長/体重/BMI/腹囲 体脂肪/肥満度 蛋白・尿糖 潜血 PH・プロピリノーゲン・比重・沈査 血圧・心電図 心拍数		D/D-1 コース	
	一般 検 査       診察 身長/体重/BMI/腹囲 体脂肪/肥満度 蛋白・尿糖         万田・京村       選金・尿糖         万田・小のピリーゲン・比重・沈渣       血圧・心電図 心拍数         四日・心電図 心拍数       心拍数         脚部 X 線デジタル撮影       肺活量・一秒率         超音波検査       胆・肝・腎・膵・脾 胃 X 線デジタル撮影         調化器系       経鼻式胃部内視鏡         便潜血反応免疫(2回) 視力検査 眼圧測定・眼底撮影       眼圧測定・眼底撮影         聴力検査(オージオ) 赤血球数・ヘモグロピン 白血球、ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血液学検査       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時) HbA1 c			
	一般 検 査       診察 身長/体重/BMI/腹囲 体脂肪/肥満度 蛋白・尿糖         万田・京村       選金・尿糖         万田・小のピリーゲン・比重・沈渣       血圧・心電図 心拍数         四日・心電図 心拍数       心拍数         脚部 X 線デジタル撮影       肺活量・一秒率         超音波検査       胆・肝・腎・膵・脾 胃 X 線デジタル撮影         調化器系       経鼻式胃部内視鏡         便潜血反応免疫(2回) 視力検査 眼圧測定・眼底撮影       眼圧測定・眼底撮影         聴力検査(オージオ) 赤血球数・ヘモグロピン 白血球、ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血液学検査       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時) HbA1 c	0	0	
	Pack   Pack			
展 検 音	体脂肪/肥満度   蛋白・尿糖   蛋白・尿糖   潜血   PH・ウロビリノーゲン・比重・沈渣   血圧・心電図   心拍数   胸部 X 線デジタル撮影   肺活量・一秒率   超音 波 検 査   胆・肝・腎・膵・脾   胃 X 線デジタル撮影   ア・吸 器 系   程			
原 検 査 担信・尿糖	尿 検       査         蛋白・尿糖       潜血         PH・ウロビリノーゲン・比重・沈渣       加圧・心電図         心拍数       加圧・心電図         心拍数       脚部 X 線デジタル撮影         脚話量・一秒率       財・肝・腎・膵・脾         超音波検査       担・肝・腎・膵・脾         関本の応免疫(2回)       視力検査         限圧測定・眼底撮影       地大を含りしたのでのでのでのでのである。         血液学検査       地大・ストクリット 内に・ルーン・カールのでは、イマトクリット 内に・ルーン・カールのでは、イマトクリット 内に・ルーン・カールのでは、イマトのリット 内に・カーン・カーン・カーン・カーン・カーン・カーン・カーン・カーン・カーン・カーン	U		
深 検 音	尿 検       査       潜血         PH・ウロビリノーゲン・比重・沈渣       加圧・心電図         心拍数       心拍数         呼 吸 器 系       胸部 X 線デジタル撮影         超 音 波 検 査       胆・肝・腎・膵・脾         胃 X 線デジタル撮影         消 化 器 系       経鼻式胃部内視鏡         便潜血反応免疫(2回)         視力検査       眼圧測定・眼底撮影         聴 力 検 査       聴力検査(オージオ)         血 液 学 検 査       麻の球数・ヘモグロビン         白血球、ヘマトグリット       MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血 液 型 ABO 型・Rh 型       へア(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝 炎 ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖 尿 病 検 査       (空腹時)         HbA1 c	_		
PH・プロピリーゲン・比重・沈浩   一	PH・ウロビリノーゲン・比重・沈渣   血圧・心電図   心拍数   胸部 X 線デジタル撮影   肺活量・一秒率   超音波検査   胆・肝・腎・膵・脾   胃 X 線デジタル撮影   経鼻式胃部内視鏡   便潜血反応免疫(2回)   視力検査   眼 科 系   程圧測定・眼底撮影   聴 力 検 査   聴力検査(オージオ)   赤血球数・ヘモグロビン   白血球、ヘマトクリット   MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像   ABO型・Rh 型   血 清学検査   CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR   肝炎ウィルス   HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体   血糖(空腹時)   HbA1 c			
個 環 器 系	循環器系       血圧・心電図 <ul> <li>心拍数</li> <li>脚部 X 線デジタル撮影</li> <li>肺活量・一秒率</li> <li>超音波検査</li> <li>胆・肝・腎・膵・脾</li> <li>異本に発薬</li> <li>機力機査</li> <li>根力検査</li> <li>根上測定・眼底撮影</li> <li>聴力検査(オージオ)</li> <li>血液学検査</li> <li>血球、ヘマトクリット</li> <li>MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像</li> </ul> 血液型         ABO型・Rh型               血清学検査             CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR               肝炎ウィルス             HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体               糖尿病検査             HbA1 c	0		
	値 塚 希 糸       心拍数         呼 吸 器 系	_		
P	い田数	0		
時	超音波検査       肺活量・一秒率         湖 化 器 系       経鼻式胃部内視鏡         眼 科 系       程力検査         聴 力 検 査 聴力検査(オージオ)         血 液 学 検 査       歴史測定・眼底撮影         施 力 検 査 聴力検査(オージオ)         血 液 学 検 査 に別検査(オージオ)         MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血 液 型 ABO型・Rh型         血 清 学 検 査 CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝 炎 ウ ィ ル ス HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖 尿 病 検 査         HbA1 c			
超音波検査 胞・肝・腎・膵・脾	超 音 波 検 査 胆・肝・腎・膵・脾	0		
消化器系       買X線デジタル撮影       の機能しの 選択制         2月 (2回)       (更替血反応免疫(2回)       (要動力検査         2月 (2回)       (現力検査       (現力検査         2月 (2回)       (現力検査       (現力検査         2月 (2回)       (現力検査       (現力検査         2月 (2回)       (現力検査       (国際上海上海         2月 (2回)       (国際上海上海       (国際上海上海         2日 (2回)       (国際上海       (国際上海         2日 (2回)       (国際	消化器系       程鼻式胃部内視鏡         (便潜血反応免疫(2回)         根力検査       限圧測定・眼底撮影         聴力検査(オージオ)       赤血球数・ヘモグロビン         血液学検査       白血球、ヘマトクリット         MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像       MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血液型       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       MBO 型・Rh 型         日本       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         血糖(空腹時)       HbA1 c			
消化 器 系 経鼻式膏部内視鏡 3,300 円 ※要事前予約 (型油瓜反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反応免疫(2回) (型油反心免疫(2回) (型油反心) (型油反应) (型油	消化器系       経鼻式胃部内視鏡         便潜血反応免疫(2回)         眼科系       視力検査         眼圧測定・眼底撮影       聴力検査(オージオ)         血液学検査       血球数・ヘモグロビン         白血球、ヘマトクリット       MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血液型       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       (空腹時)         HbA1 c		0	
A   1   1   1   1   1   1   1   1   1	経鼻式育部内視鏡   便潜血反応免疫(2回)   視力検査   現力検査   眼圧測定・眼底撮影   聴力検査   ホー球数・ヘモグロビン   白血球、ヘマトクリット   MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像   血液型   ABO型・Rh型   血清学検査   CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR   肝炎ウィルス   HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体   血糖(空腹時)   HbA1 c	0		
<ul> <li>眼 科 系</li> <li>視力検査・眼圧測定・眼底撮影・</li></ul>	眼日       科       名       視力検査         眼圧測定・眼底撮影       聴力検査(オージオ)         血液学検査       市血球数・ヘモグロビン         白血球、ヘマトクリット       MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血液型       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時)         HbA1 c		3,300円	
眼 村 **     眼 力 検 査 聴力検査(オージオ)	眼 科       新       根圧測定・眼底撮影         聴力検査(オージオ)       赤血球数・ヘモグロビン         血液学検査       白血球、ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血液型       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時)         HbA1 c	0	0	
眼 村 **     眼 力 検 査 聴力検査(オージオ)	眼 科       新       根圧測定・眼底撮影         聴力検査(オージオ)       赤血球数・ヘモグロビン         血液学検査       白血球、ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血液型       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時)         HbA1 c	0		
聴 力 検 査 聴力検査(オージオ) 赤血球数・ヘモグロピン	聴力検査       聴力検査(オージオ)         赤血球数・ヘモグロビン       ・血液 学 検 査         白血球、ヘマトクリット       MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血 液型 ABO型・Rh型       ・ABO型・Rh型         血清学検査 CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR       肝炎ウィルス HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時)         HbA1 c		0	
血 液 学 検 音 白血球、ヘマトグリット	血液 学 検 査       赤血球数・ヘモグロビン         白血球、ヘマトクリット       MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血 液 型 ABO型・Rh型       血清学検査 CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体       血糖(空腹時)         相bA1 c       HbA1 c	0	0	
血 液 学 検 音	血液学検査       白血球、ヘマトクリット         MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像          血液型       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時)         HbA1 c			
	MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像         血 液 型 ABO型・Rh型         血 清 学 検 査 CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝 炎 ウィルス HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖 尿 病 検 査 (空腹時)         HbA1 c			
血 液 型 ABO型・Rh型 (※初回のみ) 血 清 学 検 査 (RP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR (ア 次 ウィルス) 糖 尿 病 検 査 (理験時) (ア (本)・ (本)・ (本)・ (本)・ (本)・ (本)・ (本)・ (本)・	血       液       型       ABO型・Rh型         血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時)         HbA1 c	Ü		
血 清 学 検 査 RP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR	血清学検査       CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR         肝炎ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖尿病検査       血糖(空腹時)         HbA1 c			
肝 炎 ウィル ス	肝 炎 ウィルス       HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体         糖 尿 病 検 査       血糖 (空腹時)         HbA1 c			
糖 尿 病 検 査	糖 尿 病 検 査     血糖 (空腹時)       HbA1 c			
##   Main   M	相 冰 衲 快 宜 HbA1 c			
AST-ALT-Y-GTP				
THM HB	ACT. ALT. V. CTD			
IDH・LAP・総蛋白・Ch-E	·			
(血液質1)       アルブミン・A/G 比・総ピルピリン クレアチニン・e - G F R       ○         血 中 脂 質 検 査       LDL コレステロール、HDL コレステロール、中性脂肪       ○         血 中 脂 質 検 査       総コレステロール       ○         non-HDL コレステロール       ○       ○         痛 風 検 査       尿酸       ○         尿酸窒素、P(リン)、Ca (カルシウム)、Na (ナトリウム)、K (カリウム)、K (カリウム)、Cl (クロール)、血清アミラーゼ、血清鉄       ○         血 液 検 査 (胃 部 検 査)       ピロリ菌検査       ○         胆 瘍 マーカー       PSA (前立腺)       40歳以上は無料(男性)         CA125 (婦人科)       40歳以上は無料(女性)         骨 密 度 測 定 超音波法       ○         子 宮 が ん 検 診       婦人科健診+子宮頚部細胞診       オプション ※要事前予約         乳 が ん 検 診       乳房触診+マンモグラフィ       オプション ※要事前予約		U		
グレアチニン・e - G F R       ○       ○         血中脂質検査       LDL コレステロール、HDL コレステロール、中性脂肪       ○         mon-HDL コレステロール       ○       ○         痛風検査尿酸窒素、P(リン)、Ca (カルシウム)、Na (ナトリウム)、K (カリウム)、Cl (クロール)、血清アミラーゼ、血清鉄       ○         血液検査(胃部検査)       ○       ○         をはまます。       ○       ○         上り財産検査       ○       ○         をはまます。       ○       ○         たる125 (婦人科)       40歳以上は無料(女性)         ではまます。       ○       ○         インション・変事前予約       オブション・変事前予約         スプション・変事前予約       オブション・変事前予約				
血 中 脂 質 検 査	· ·			
<ul> <li>血中脂質検査</li> <li>総コレステロール</li> <li>痛風検査</li> <li>尿酸</li> <li>(血中検査2)</li> <li>(血中検査2)</li> <li>(カリウム)、Ca (カルシウム)、Na (ナトリウム)、K (カリウム)、Cl (クロール)、血清アミラーゼ、血清鉄</li> <li>血液検査(胃部検査)</li> <li>ピロリ菌検査</li> <li>PSA (前立腺)</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大インシノゲン検査</li> <li>では、大力・ション・※要事前予約</li> <li>乳がん検診</li> <li>乳房触診+マンモグラフィ</li> </ul>				
non-HDL コレステロール   ○				
痛 風 検 査 尿酸       ○       ○         ( 血中検査 2 )       ( カルシウム)、(Cl (カロール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)、(Dlール)       ○         血 液 検 査 (胃 部検査)       (プシノゲン検査       ○         ( 胃 部検査)       (CDリ菌検査)       (Dlリ菌検査)         ( 日 部 検 査 )       (PSA (前立腺)       (Bl性)         ( 日 密 度 測 定 超音波法       (Al (表) 上は無料 (女性)         ( 日 密 度 測 定 超音波法       (Dlール)、(Dlー		O		
(血中検査2)       尿酸窒素、P(リン)、Ca(カルシウム)、Na(ナトリウム)、K(カリウム)、Cl(クロール)、血清アミラーゼ、血清鉄       (カリウム)、K(カリウム)、Cl(クロール)、血清アミラーゼ、血清鉄         血液検査       ペプシノゲン検査       (カリウム)を含まれる。         (胃部検査)       (ロリ菌検査)       (40歳以上は無料(男性)         (男性)       (A125 (婦人科)       (女性)         (日本)       (女性)       (女性)         (日本)       (日本)       (日本)				
(血中検査2)       ム)、K(カリウム)、CI(クロール)、血清アミラーゼ、血清鉄         血液検査(胃部検査)       ペプシノゲン検査         上口リ菌検査       への高以上は無料(男性)         PSA(前立腺)       40歳以上は無料(男性)         (女性)       人名125(婦人科)         日密度測定超音波法       人科健診+子宮頚部細胞診         乳がん検診       乳房触診+マンモグラフィ		0	<u> </u>	
(胃部検査)       ピロリ菌検査       中SA (前立腺)       40歳以上は無料 (男性)         (日125 (婦人科)       CA125 (婦人科)       40歳以上は無料 (女性)         (女性)       子宮がん検診       がん検診       がん検診       オプション ※要事前予約         乳 がん検診       乳房触診+マンモグラフィ       オプション ※要事前予約	(血中検査2) Δ)、K (カリウム)、CI (クロール)、血清アミラーゼ、		0	
(胃部検査)       ピロリ菌検査       中SA (前立腺)       40歳以上は無料 (男性)         (日125 (婦人科)       CA125 (婦人科)       40歳以上は無料 (女性)         (女性)       子宮がん検診       がん検診       がん検診       オプション ※要事前予約         乳 がん検診       乳房触診+マンモグラフィ       オプション ※要事前予約	血 液 検 査 ペプシノゲン検査		0	
腫瘍マーカー       PSA (前立腺)       40歳以上は無料 (男性)         日 密度測定 超音波法       公本プション ※要事前予約         乳がん検診       乳房触診+マンモグラフィ       イプション ※要事前予約				
CA125 (婦人科)       40 歳以上は無料 (女性)         骨 密 度 測 定 超音波法       ○         オプション ※要事前予約         乳 が ん 検 診 乳房触診+マンモグラフィ       乳房触診+マンモグラフィ	PSA(前立腺)		(男性)	
子 宮 が ん 検 診       婦人科健診+子宮頚部細胞診       オプション ※要事前予約         乳 が ん 検 診       乳房触診+マンモグラフィ       オプション ※要事前予約	CA125(婦人科)		(女性)	
子 呂 か ん 検 診 婦人科健診+子宮頚部細胞診       ※要事前予約         乳 が ん 検 診 乳房触診+マンモグラフィ       オプション ※要事前予約	竹 密 度 測 定   超首波法			
乳 かん 検診 乳房肥診 キマンモグラブイ ※要事前予約	子 宮 が ん 検 診 婦人科健診+子宮頚部細胞診		※要事前予約	
左 饰 赤 拉	乳がん検診乳房触診+マンモグラフィ			
	☆ 判      宝		希望者	
総 合 判 定 総合判定 ○ ○ ○	No. 1	0	0	

昼	食	提携4店舗	1,000円の
			が良事券

※1 食後 10 時間未満の方に自動で追加。

2024.4.1 Copyright(C) 1996-2024 大阪商工会議所