

医療法人恵生会 恵生会アプロースタワークリニック

H P : <https://www.keiseikai.or.jp/applause/>

TEL : 06 (6377) 5620 電話受付 : 9 : 00~17 : 00

特色	B~D 各コースの施設での検診は全て胸部X線デジタル撮影。 会員限定でシーズン割引あり。2023年春リニューアルオープン				
場所	大阪市北区茶屋町 19-19 阪急茶屋町ビルディング 7階				
最寄駅	阪急「大阪梅田」駅茶屋町口から徒歩 6分 大阪メトロ御堂筋線「中津」駅 4番出口から徒歩 5分 JR「大阪」駅御堂筋北口から徒歩 10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	
	B-1	定期健康診断 (法定B) (4~5月、翌年3月)	6,500	10,670	60分
	B-2	定期健康診断 (法定B) (6~翌年2月)	8,250		
	C-1	生活習慣病予防健診(4~5月、翌年3月)	14,000	22,000	80分
	C-2	生活習慣病予防健診(6~翌年2月)	17,600		
	D-1	半日人間ドック(4~5月、翌年3月)	37,000	44,000	120分
D-2	半日人間ドック(6~翌年2月)	41,800			
[お食事券あり]D-1、D-2コース ※協会けんぽ 35歳以上生活習慣病予防健診は、直接予約で承ります。					
日時	B-1、B-2コース= 月~金曜日 8:30~15:00 / 土曜日 8:30~11:00 C-1、C-2コース= 月~金曜日 8:30~14:30 / 土曜日 8:30~11:00 D-1、D-2コース= 月~金曜日 8:30~14:00 / 土曜日 8:30~10:30 ※いずれも祝日を除く。				
申込方法 [予約制]	①恵生会アプロースタワークリニックへ電話予約またはホームページ予約の上、必ず大阪商工会議 所へお申込みください。 ②問診票、検査キットは受診予定日の1週間前までに医療機関からお送りします。				
支払方法	受診料は、当日ご持参願います (現金・クレジットカード)。 後日振込の場合は、振込手数料をご負担ください。				
結果通知	健診後 概ね 3週間前後で結果をお送りします。				
オプション (税込) ※当日、別途 お支払いが 発生します。	乳がん検査 (マンモグラフィ) 2方向 4,400円、乳がん検査 (エコー) 4,400円、子宮頸がん検 診(医師採取)3,850円、HPV検査 (子宮頸がん細胞診同時受診時のみ可) 4,400円 甲状腺機能検査 4,620円、ABC検査(胃がん発症リスク)4,950円、Lox-index検査 13,200 円、軽度認知症障害 (MCI プラス) スクリーニング検査 19,800円、骨密度検査 (かかとのエ ー検査) 3,300円、その他 腫瘍マーカー検査他 【D-1、D-2コースのみ】胃カメラ (経口・局部麻酔) 5,500円				

健診項目

項目		コース			
		B-1、B-2 定期健康 診断	C-1、C-2 生活習慣病 予防健診	D-1、D-2 半日人間 ドック	
内科診察	既往歴、業務歴、自覚症状、他覚症状、喫煙歴、服薬歴確認	○	○	○	
	その他特定22項目	○	○	○	
身体計測	身長、体重、標準体重、BMI	○	○	○	
	腹囲	○	○	○	
	肥満度	○	○	○	
視力検査	視力	○	○	○	
	眼底(片眼)		○		
	眼底・眼圧(両眼)			○	
聴力検査	1000Hz・4000Hz	○	○		
	精密聴力測定			○	
循環器系	血圧測定	○	○	○	
	心電図検査	○	○	○	
呼吸器系	胸部X線(デジタル撮影1方向)	○	○		
	肺機能検査・胸部X線(デジタル撮影2方向)			○	
上部消化器検査	胃部間接X線(デジタル撮影8方向)		○		
	胃部直接X線(デジタル撮影16方向)			○	
大腸がん検査	便潜血検査 免疫2日法		○	○	
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓			○	
尿検査	尿糖・尿蛋白	○	○	○	
	尿潜血		○	○	
	尿沈渣		○	○	
	比重			○	
血液検査	糖代謝検査	空腹時血糖・HbA1c	○	○	
	肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	○
		ALP・LDH・総蛋白		○	○
		アルブミン		○	○
		コリンエステラーゼ・A/G比			○
		総ビリルビン			○
	脂質検査	中性脂肪(TG)・LDL-コレステロール・HDL-コレステロール	○	○	○
		総-コレステロール		○	○
	貧血検査	RBC(赤血球数)・Hb(ヘモグロビン)	○	○	○
		WBC(白血球数)・Ht(ハマトクリット)・PLT(血小板数)			○
		MCV・MCH・MCHC・抹消血液像			○
	腎機能検査	尿酸・クレアチニン・eGFR・尿素窒素		○	○
	膵機能検査	アミラーゼ			○
その他	(炎症)CRP・RF			○	
	(B型肝炎)HBs抗原(定性)		○	○	
	(C型肝炎)HCV抗体(定性・定量)			○	
婦人科検査	乳がん検査	乳腺超音波エコー		※▲	
		マンモグラフィ 2方向		☆▲	
	子宮頸がん検査	頸部細胞診(医師採取)			▲

▲はオプション検査、※▲40歳未満の方に推奨、☆▲40歳以上の方に推奨