

社会福祉法人恩賜財団済生会支部 大阪府済生会 中津病院 総合健診センター

H P : <https://www.nakatsu.saiseikai.or.jp/kenshin/>

TEL (総合健診センター直通) : 06 (6372) 0750 電話受付 : 13 : 00 ~ 16 : 00

特色	<ul style="list-style-type: none"> ・ AコースおよびBコース受診の 40 歳以上の方は、腫瘍マーカー検査が基本項目に含まれます。 ・ Bコースについて、午前・午後の予約が可能です。ただし、平日の午後と土曜日はオプション検査に制限等があります。 ・ Dコースは、P E T / C T 検査に腫瘍マーカー検査、便検査が備わります。 ・ 胃カメラ、乳がん検査、子宮がん検査ご希望の方は A、B コースに追加料金で受診できます。 ・ 胃カメラはご希望により鎮静剤を使用します。 			
場所	大阪市北区芝田 2-10-39			
最寄駅	阪急「大阪梅田」駅茶屋町口から徒歩 5 分 J R「大阪」駅御堂筋北口から徒歩 10 分 大阪メトロ御堂筋線「梅田」駅 5 番出口から徒歩 8 分・「中津」駅 4 番出口から徒歩 4 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泊2日人間ドック	71,500	78,100	-
B	日帰り人間ドック	49,500	53,900	240分
C	脳ドック	60,500	62,700	180分
D	P E T / C Tスタンダード	99,000	110,000	240分
Aコースの宿泊は、ホテルグランヴィア大阪。ホテルには、車・タクシーで送迎。ホテルでの夕食付。				
日時	(受付時間) Aコース=月～木曜日 12:30 Bコース=月～金曜日 8:15～9:00・13:00 土曜日 9:00 Cコース=月～金曜日 8:15～10:30、12:30～13:30 Dコース=月～金曜日 10:00～10:30、12:15～12:30 いずれも祝日を除く。状況により受付時間を変更する場合あり。 毎月第 2・4 土曜日は休診			
申込方法 [予約制]	① 予約制です。済生会中津病院 総合健診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へお申込ください。 ② 受診日の約 2 週間前に済生会中津病院総合健診センターから受診のご案内が送付されます。			
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、専門家によるダブルチェックを経て結果説明をし、約 3～4 週間以内に結果報告書を送付します。			
オプション (税込)	胃カメラ変更 5,500 円、子宮頸がん検査 3,740 円、乳腺 X 線 (マンモグラフィ) 検査 6,600 円、乳房超音波検査 6,600 円			

健診項目

項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
		1泊2日 人間ドック	日帰り人間 ドック	脳ドック	PET/CT スタンダード
身体計測	身長・体重・標準体重	○	○	○	
	腹囲	○	○		
	肥満度・BMI・体脂肪	○	○	○	
眼科	視力、眼圧、眼底写真	○	○	○	
聴力	左右 (1,000・4,000Hz)	○	○	○	
循環器系	血圧・脈拍、心電図 (12誘導)	○	○	○	
呼吸器系	胸部X線 (2方向)	○	○		
	胸部X線 (1方向)			○	
	肺機能 (肺活量)	○	○		
	肺年齢	○	○		
血液学	白血球数、赤血球数、血色素、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC、白血球像	○	○	○	○
肝胆道系	AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GT (γ-GTP)	○	○	○	○
	ALP、LDH	○	○		○
	総蛋白	○	○	○	○
	アルブミン	○	○		○
	総ビリルビン	○	○		
	直接ビリルビン	○	○		
	コリンエステラーゼ	○	○		○
脂質	CK	○	○		
	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール	○	○	○	○
	nonHDL-C	○	○		
	LDL-C/HDL-C	○	○		
	フィブリノーゲン			○	
糖尿病	LP (a)			○	
	空腹時血糖	○	○	○	○
	糖負荷試験 (75g OGTT 含む)	○			
	ヘモグロビンA1c	○	○	○	○
血清学	鉄 (Fe)	○	○		
	CRP (定量)	○	○	○	○
	RF (定量)、TPLA、RPR (定性)	○	○		
	HBs抗原	○	○		○
	HBs抗体	○	○		
	HCV	○	○		○
	血液型 (ABO・Rh)	○	○		
膵臓	アミラーゼ (血清)	○	○		
腎臓・ 尿路系	尿素窒素、クレアチニン、尿酸	○	○	○	○
	Na・K・Cl・Ca・P、尿一般・沈査	○	○	○	
免疫系	ヘリコバクターピロリ抗体	○	○		
消化器系	胃部X線	○	○		
	糞便潜血反応 (2日分)	○	○		※2 ○
腹部 超音波	肝臓・膵臓・脾臓・腎臓	○	○		
	胆のう・前立腺・子宮				
内科 診察	診察・問診	○	○	○	○
	健康指導	○	○	○	
頭部検査	頭部MRI (脳実質)、頭部MRA (脳血管)、頸部MRA (頸部血管)			○	
血管系	頸動脈超音波			○	
腫瘍 マーカー	CEA・AFP・CA19-9、PSA (男性)・CA125 (女性)	※1 ○	※1 ○		○
	Pro-GRP・SCC・シフラ、NSE (PETのみ)				○
PET/CT検査					○

※1 40歳以上の男性・女性は腫瘍マーカー検査を基本項目に含みます。

※2 受診日のみ受取りします。