

一般財団法人日本健康増進財団 大阪健診センター

HP : <https://osaka.e-kenkou21.or.jp/>

TEL : 06 (7655) 0070 電話受付 : 9:00~16:30

特色	<p>当院のスタッフは内視鏡医師を除きすべて女性です。ゆったりきれいな空間で安心してご受診できます。</p> <p>定期健康診断、生活習慣病健診、人間ドックを実施。腫瘍マーカー検査（前立腺、卵巣子宮）、胃ペプシノゲン検査（血液検査）、腹部超音波検査、乳房超音波検査、心機能マーカー(NT-proBNP)、胃検診（バリウム検査）、胃内視鏡検査、マンモグラフィ(乳房X線検査)、子宮頸がん検査（医師採取法）、骨密度検査の各種オプション検査をお選びいただけます。2028年施行予定のストレスチェックも先行導入いたします。詳しくはお問い合わせください。</p>					
場所	大阪市中央区瓦町 4-2-14 京阪神瓦町ビル 2階（1階が郵便局です）					
最寄駅	大阪メトロ御堂筋線・中央線「本町」駅 2番出口から徒歩 1分、「淀屋橋駅」12番出口から徒歩 6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	定期健康診断（法定 B）		7,920	8,690	40分
	C-1	生活習慣病予防健診 I		14,630	17,160	60分
	C-2	協会けんぽ 生活習慣病予防健診 II (協会けんぽ加入の被保険者)	一般健診 (35~74歳の被 保険者)	5,500		90分
	C-3	協会けんぽ 生活習慣病予防健診 II (協会けんぽ加入の被保険者)	節目健診 (40・45・50・55・ 60・65・70歳の 被保険者)	8,280		
	C-4	協会けんぽ 生活習慣病予防健診 II (協会けんぽ加入の被保険者)	若年者健診 (20・25・30歳の 被保険者)	2,500		
	D-1	日帰りドック		47,300	51,700	240分
	D-2	協会けんぽ 日帰り人間ドック Aコース (協会けんぽ加入：35歳~74歳の被保険者)		12,400		
	D-3	協会けんぽ 日帰り人間ドック Bコース (協会けんぽ加入：35歳~74歳の被保険者)		19,000		
<ul style="list-style-type: none"> ●定期健康診断 B：1年ごとに1回受診しなくてはならない法定検査項目です。 ●生活習慣病予防健診 I（C-1）：定期健康診断 B に加え眼底検査、動脈硬化度検査、肝臓機能、膵臓機能、腎臓機能、貧血検査を行います。 ●協会けんぽ生活習慣病予防健診 II（生活習慣病予防健診補助利用） <ul style="list-style-type: none"> ・C-2：協会けんぽ一般健診（35~74歳） ・C-3：40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳、の方 ・C-4：協会けんぽ一般健診（若年者健診）20歳、25歳、30歳、の方 ●日帰りドック（D-1）：人気の動脈硬化度検査を含んだ当財団のスタンダードな人間ドックコースです。 ●協会けんぽ日帰り人間ドック（人間ドック補助用） <ul style="list-style-type: none"> ・D-2：協会けんぽ日帰り人間ドック Aコース 日本人間ドック学会の定めた項目を基本とするベーシックな人間ドックコースです。 ・D-3：協会けんぽ日帰り人間ドック Bコース 当財団のスタンダードな人間ドック項目を基本とするコースです。 						

日 時	月～金曜日（土日祝除く） 【C-2、C-3】8:30～11:30 【B,C-1,C-4】8:30～11:30、13:30～15:00 【D-1,D-2,D-3】8:00～9:00 頃開始（検査終了が午後になる場合があります） 男性の時間：火曜日、水曜日、木曜日 AM、金曜日 PM 女性の時間：月曜日（レディースデー）、木曜日 PM、金曜日 AM
申込方法	①必ず受診希望日を申込書にご記入のうえ、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5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受診日の約2週間前まで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、日本健康増進財団大阪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	後日、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> 三井住友銀行 大阪中央支店 普通預金 口座番号 1103497 一般財団法人日本健康増進財団
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）	前立腺PSA検査(腫瘍マーカー)2,200円、CA125検査(腫瘍マーカー)2,750円、胃ペプシノゲン検査(血液)2,640円、心機能マーカー検査(NT-proBNP)2,750円、腹部超音波検査4,950円、胃検診（バリウム検査）11,000円、胃部内視鏡検査16,500円、マンモグラフィ（乳房X線検査）5,500円、子宮頸がん検査(医師採取法)5,500円、乳腺超音波検査4,400円、骨密度検査2,200円、ストレスチェック（提携機関をご紹介します）

【定期健康診断・生活習慣病健診】

項 目	Bコース	C-1コース	C-2コース	C-3コース	C-4コース
	定期健康診断 (法定健診)	生活習慣病 予防健診Ⅰ	協会けんぽ 生活習慣病予防健診Ⅱ		
			一般健診	節目健診	若年者健診
動脈硬化度測定		○			
眼底検査		○		○※1	
心電図検査	○	○	○	○	○
血圧測定	○	○	○	○	○
尿検査	糖、蛋白	糖、蛋白、潜血	糖、蛋白、潜血	糖、蛋白、潜血	糖、蛋白、潜血
尿沈渣				○	
肺機能検査				○	
喀痰検査			○※2	○※2	
胸部エックス線デジタル撮影	○	○	○	○	○
胃部エックス線デジタル撮影（バリウム検査）			○※3,4	○※3	
身長体重測定（BMI）・腹囲測定	○	○	○	○	○
視力・聴力(1000/4000Hz)	○	○	○	○	○
内科診察（問診、聴診）	○	○	○	○	○
便潜血反応検査（2日法）			○※4	○	
腹部超音波検査				○	
血 清 脂 質	中性脂肪	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○
	総コレステロール			○	○

項 目		Bコース	C-1 コース	C-2 コース	C-3 コース	C-4 コース
		定期健康診断 (法定健診)	生活習慣病 予防健診 I	協会けんぽ 生活習慣病予防健診 II		
				一般健診	節目健診	若年者健診
肝 臓 機 能	総蛋白		○		○	
	アルブミン		○		○	
	A/G比		○			
	A S T (G O T)	○	○	○	○	○
	A L T (G P T)	○	○	○	○	○
	γ-G T (γ-G T P)	○	○	○	○	○
	A L P		○	○	○	○
	L D H		○		○	
	総ビリルビン				○	
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	○	○	○	○	○
	ヘモグロビン A1c			△※5	△※5	△※5
貧 血	赤血球数	○	○	○	○	○
	白血球数		○	○	○	○
	血色素量	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット値		○	○	○	○
	血小板				○	
	末梢血液像				○	

※1 両眼撮影

※2 50歳以上かつ喫煙指数が600以上の者のうち希望者に実施(590円:税込)

※3 5,500円(税込)をご負担いただくことで、胃部エックス線検査から胃部内視鏡検査へ変更可能

※4 35歳から39歳の者については大腸がんと胃がん検査の省略可能

※5 条件付きで実施

【日帰りドック、協会けんぽ日帰りドック】

項 目	D-1 コース	D-2 コース	D-3 コース
	日帰りドック	協会けんぽ 日帰り人間ドック A	協会けんぽ 日帰り人間ドック B
動脈硬化度測定	○		○
眼底検査(両眼)	○	○	○
眼圧検査(両眼)	○	○	○
心電図検査、心拍数	○	○	○
血圧測定	○	○	○
尿検査(糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン)、尿沈渣	○※1	○※1	○※1
胸部エックス線デジタル撮影(2方向)	○	○	○
肺機能検査	○	○	○
胃部エックス線デジタル撮影(バリウム検査)	○※2	○※2	○※2
身長体重測定(BMI)・腹囲・肥満度・標準体重	○	○	○
体脂肪率	○	○	○
視力・聴力(1000/4000Hz)	○	○	○
内科診察(問診、聴診)	○	○	○
結果説明	○	○	○
保健指導		○	○

項 目		D-1コース	D-2コース	D-3コース
		日帰りドック	協会けんぽ 日帰り人間ドック A	協会けんぽ 日帰り人間ドック B
便潜血反応検査 (2 日法)		○	○	○
腹部超音波検査		○	○	○
血 清 脂 質	中性脂肪	○	○	○
	総コレステロール	○	○	○
	LDL コレステロール	○	○	○
	HDL コレステロール	○	○	○
	nonHDL コレステロール	○	○	○
肝 臓 機 能	総蛋白	○	○	○
	アルブミン	○	○	○
	A/G比	○		○
	A S T (G O T)	○	○	○
	A L T (G P T)	○	○	○
	γ-G T (γ-G T P)	○	○	○
	A L P	○	○	○
	総ビリルビン	○	○	○
	L D H	○		○
	コリンエステラーゼ	○		○
胆 道 系 機 能	ロイシンアミノペプチターゼ (LAP)	○		○
膵 臓 機 能	アミラーゼ	○		○
腎 臓 機 能	尿素窒素	○		○
	尿酸	○	○	○
	クレアチニン (eGFR)	○	○	○
糖 尿 病	空腹時血糖	○	○	○
	ヘモグロビン A1c	○	○	○
血 液 一 般	赤血球数	○	○	○
	白血球数	○	○	○
	血色素量	○	○	○
	ヘマトクリット値	○	○	○
	血小板数	○	○	○
	末梢血液像	○		○
	MCV、MCH、MCHC	○	○	○
	血液型 (A B O 式、R h 式)	○	○※3	○※3
電 解 質	ナトリウム、カリウム、クロール	○		○
炎 症 反 応	CRP	○	○	○
リウマチ検査	RF	○		○
肝 炎 検 査	HBs 抗原	○	○※3	○※3
腫 瘍 マ ー カ ー	男性 : PSA 女性 : CA125			○

※1 尿沈渣は蛋白または潜血が+以上の対象者のみ実施

※2 5,500 円 (税込) をご負担いただくことで、胃部 X 線検査から胃部内視鏡検査へ変更可能

※3 申し出により省略可能