

平成30年

協会けんぽ「特定健康診査」「家族健診」

巡回健診のご案内

事前申込制



- お近くの会場やご都合のよい日程を選んで受診できます
- 多項目にわたる総合的な健康診断を**短時間・安価な費用**で受けていただけます

特定健康診査（基本的な健診）

- 診察等 ● 問診 ● 身体計測 ● 血圧測定
- 血中脂質検査 ● 肝機能検査 ● 血糖検査
- 尿検査

自己負担金
500円 (税込)

家族健診

特定健康診査の項目

- 診察等 ● 問診 ● 身体計測 ● 血圧測定
- 血中脂質検査 ● 肝機能検査 ● 血糖検査
- 尿検査

- ★ 視力検査 ★ 聴力検査 ★ 腎機能検査
- ★ 痛風検査 ★ 貧血検査
- ★ 胸部X線 ★ 胃部X線 ★ 心電図検査
- ★ 大腸・（便潜血）検査
- ★ 乳がん超音波検査

全ての項目を含む

通常 25,000 円



特別価格
(自己負担金)

8,000円
(税込)

巡回健診のご案内

●特定健康診査 自己負担金 500円

身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	
血圧測定	血圧	
尿検査	尿糖・尿蛋白	
診察・問診	自覚症状の有無・問診	
血液検査	肝機能	GOT・GPT・γ-GTP
	脂質	HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪
	糖尿病	空腹時血糖

●家族健診 自己負担金 特別価格 8,000円

身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	
血圧測定	血圧	
尿検査	尿糖・尿蛋白・尿潜血	
診察・問診	自覚症状の有無・問診	
血液検査	肝機能	GOT・GPT・γ-GTP・ALP
	脂質	HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・総コレステロール
	糖尿病	空腹時血糖
検査	痛風	尿酸
	腎機能	クレアチニン eGFR
	貧血	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・白血球数
視力	裸眼又は矯正	
聴力	オーディオメータ(100Hz・4000Hz)	
心電図	安静時	
胸部X線	胸部レントゲン(直接撮影)	
胃部X線	胃部レントゲン(直接撮影)	
大腸がん	便潜血反応(2日)	
乳がん	乳房超音波	
子宮がん	子宮頸部細胞診(自己採取法)	

冬季限定のご案内

1月から3月迄の間に「西早稲田クリニック」(施設)で「家族健診」を行います!!
施設では《マンモグラフィー検査》もオプション料金(4,200円)でご受診いただけます。
この機会に是非ご利用ください。
会場一覧または予約センターにお問い合わせください。

表示価格は全て税込です。 ※未実施による減額はございません。

【重要】受診の際は、協会けんぽから4月上旬にご自宅へ送られた『特定健康診査受診券』が必要です。健診当日に特定健康診査受診券を忘れずと受診ができませんので、ご注意ください。お手元に受診券が無い場合は、ご加入の協会けんぽへ直接お問い合わせください。

申込みから健診受診までのご案内

- ホームページに添付されている「西早稲田クリニック健診申込用紙」を印刷、必要事項を記入。
- お電話で直接申込まないでか、「健診申込用紙」を郵送又はFAXにてお送りください。
- 健診案内・キット受領 (健診日の約2週間前に受診案内・キットなどが届きます。)
※健診案内・キットが1週間前迄に届かない場合は、お手数でも予約センターまでご連絡ください。
- 健診案内・キットと協会けんぽから4月上旬にご自宅へ送られた『特定健康診査受診券』を必ずご持参いただき、巡回健診会場にて健診をご受診いただきます。「特定健康診査受診券を忘れずと受診ができませんので、必ずご持参いただきますように、お願い申し上げます。
- 結果報告書受領 (健診受診日の約3週間後に結果報告書及び自己負担金振込用紙がご自宅へ届きます。)

お申込締切について

- 申込み締切は、**原則健診予定日の1か月前になります**が空き状況で申込み可能な場合があります。

- ・お申込は先着順のため、ご希望の会場で受けて頂けない場合もございます。できるだけ早めにお申込ください。
- ・会場や日程の変更などが生じた場合は、別途ご連絡いたします。

【あさひ会巡回健診 申込送付・予約・問合せ先】

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田2-21-16高田馬場EKKビル6階
医療法人社団 あさひ会 業務部 巡回家族健診課 宛
申込予約・問合せ :TEL(03-3232-6465) FAX(03-3205-0162)