

## 健康診断 個別契約機関

当健康保険組合と東京衛生病院との直接契約です。受診ご希望の方は直接下記の電話番号へオプション検査をご希望の場合、併せてご予約をお取りください。

契約期間が過ぎますと契約外の取り扱いとなります。

また、受診者の自己負担はございません。

なお、40歳からの方は特定保健指導の対象となった場合、必ず特定保健指導を受診していただきます。特定保健指導料は当健保組合で全額補助いたします。

### 東京衛生病院

所在地	東京都杉並区天沼 3-17-3
電話番号	03-3392-6151
契約期間	H22.4.1～H22.12.31
種別コース	簡易生活習慣病予防健診
	生活習慣病予防健診
	人間ドック
対象年齢	簡易 / 被保険者は全部年齢 被扶養者は22歳から
	生活 / 30歳以上の被保険者および被扶養者
	ドック / 35歳以上の被保険者および被扶養者

### 負担額 被保険者及び被扶養者

健診種別	該当年齢	内 訳		
		被保険者		被扶養者
		事業主 負担	自己負担	自己負担
簡易生活習慣病予防健診	被保険者/全年齢 被扶養者/22歳から	4,200円	0円	0円
生活習慣病予防健診	30歳以上	4,200円	0円	0円
人間ドック	35歳以上	4,200円	0円	0円

### 各種別コースに追加できるオプション検査 被保険者および被扶養者

( 下記以外のオプション検査は全額自己負担 )

追加できるオプション検査項目		追加できる年齢と種別		自己負担
子宮細胞診検査 (医師採取)		30歳以上	生活習慣病	0円
乳房診検査 (いずれか1つ選択)	医師の視触診と超音波		人間ドック	
	医師の視触診とマンモグラフィ			
前立腺(PSA)検査		50歳以上	人間ドック	

## 1. 簡易生活習慣病予防健診 検査項目

(院内施設実施)

1. 問診
2. 身体計測(身長・体重・腹囲・BMI指数・標準体重)
3. 視力
4. 血圧測定
5. 聴力(オーディオータ)
6. 検尿(糖・蛋白)
7. 胸部X線(直接撮影)
8. 心電図(12誘導)
9. 生化学的検査  
(1)AST[GOT](2)ALT[GPT](3) $\gamma$ -GTP(4)HDL コレステロール  
(5)LDL コレステロール(6)中性脂肪(7)空腹時血糖
10. 血球検査  
(1)赤血球数(2)ヘモグロビン

追加できるオプション検査はありません。

## 2. 生活習慣病予防健診 検査項目

(院内施設実施)

1. 問診
2. 身体計測(身長・体重・腹囲・BMI 指数・標準体重)
3. 視力
4. 血圧測定
5. 聴力(オーディオメーター)
6. 検尿(糖・蛋白・潜血反応)
7. 胸部X線(直接撮影)
8. 心電図(12 誘導)
9. 生化学的検査  
(1)AST〔GOT〕(2)ALT〔GPT〕(3)γ-GTP(4)ALP(5)HDL コレステロール  
(6)LDL コレステロール(7)中性脂肪(8)クレアチニン(9)尿酸(10)空腹時血糖  
(11)HbA1c
10. 血球検査  
(1)赤血球数(2)ヘマトクリット(3)ヘモグロビン(4)MCV(5)MCH(6)MCHC(7)白血球数  
(8)血小板数
11. 胃部X線(直接撮影)
12. 便潜血反応(免疫2回法)
13. 婦人科検査 ( オプション 30歳以上 女子のみ )
  - (1) 子宮細胞診 ( 医師採取 )
  - (2) 乳房診検査 ( 医師の視診・触診および超音波診断法による )または、  
( 医師の視診・触診およびマンモグラフィーによる )いずれか1つを選択

### 3. 人間ドック(婦人科検査含む) 検査項目

#### (院内施設実施)

1. 問診(診察・聴打診・心拍数)
2. 身体計測(身長・体重・腹囲・体脂肪率・BMI 指数・標準体重)
3. 視力
4. 血圧測定
5. 聴力(オーディオメーター)
6. 検尿(糖・蛋白・潜血反応・比重・沈渣)
7. 血液型(ABO 式・Rh 式)初回のみ採取
8. 生化学的検査  
(1)AST[GOT](2)ALT[GPT](3) $\gamma$ -GTP(4)ALP(5)総蛋白(6)アルブミン(7)A/G 比  
(8)LDH(9)総ビリルビン(10)HBs 抗原(11)空腹時血糖(12)HbA1c(13)クレアチニ  
(14)HDL コレステロール(15) LDL コレステロール(16)中性脂肪(17)尿酸  
(18)血清鉄
9. 血球検査  
(1)赤血球数(2)ヘマトクリット(3)ヘモグロビン(4)MCV(5)MCH(6)MCHC(7)白血球数  
(8)血小板数
10. 血清検査(CRP 定量)
11. 胸部X線(直接2方向)
12. 肺機能検査(肺活量・予測肺活量・努力肺活量・1秒量・1秒率・%肺活)
13. 胃部X線(直接撮影)
14. 便潜血反応(免疫2回法)
15. 心電図(12誘導)
16. 眼底検査(両眼)
17. 眼圧検査(両眼)
18. 腹部超音波(胆のう・肝臓・腎臓・膀胱・脾臓)
  
19. 婦人科検査 ( オプション 30歳以上 女子のみ )
  - (1) 子宮細胞診 ( 医師採取 )
  - (2) 乳房診検査 ( 医師の視診・触診および超音波診断法による )または、  
( 医師の視診・触診およびマンモグラフィーによる )いずれか 1 つを選択
  
20. 前立腺検査 ( オプション 50歳以上 男子のみ )