2025年度　倉敷成人病健診センター　家族健診のご案内

家族健診のご案内をいたします。
家族健診補助制度を利用し、ご家族の方も積極的に受診をされ、日々の健康管理にお役立てください。

1. 対象者　旭化成健康保険組合の加入者で
・被扶養者として認定されている配偶者（夫・妻）
・40歳以上75歳未満の被扶養者

2. 受診期間　**2025年6月～　2026年2月（年末年始・日・祝日除く）**
※39歳以下の方が「倉敷限定！女性ドック」を受診された場合の受診期限は2026年1月末です。

3. お申込み方法
希望日と受診コースを決めて、電話でお申し込みください。
倉敷成人病健診センター　TEL（086）427－3333
＊『旭化成健保の被扶養者です。〇〇コースを申し込みます』と伝えてください

4. 健診コースについて
5コースを設定しています。詳細は別シートを参照ください。
新たに**「倉敷限定！女性ドック」**のコースが追加されました。**倉敷市在住の方は、家族健診よりお特に受診できます。**また、中止不可の検査がございますので詳細はお電話にてお問合せください。

5. その他
・受診の際は資格確認の為、マイナンバーカードまたは保険証の持参をお願いいたします。
・「倉敷限定！女性ドック」を受診の際は保険証・倉敷市けんしん受診券・特定健診受診券（40歳以上）の持参をお願いいたします。
・受診日の約1か月前頃に、受診票一式がご自宅に届きます。

6. 補助金について
「倉敷限定！女性ドック」以外のコースは健診費用として旭化成健康保険組合から15,000円の補助がありますので、**15，000円を超えた金額だけ、当日にお支払いください。**
（補助金の申請は不要です）
※39歳以下の方が「倉敷限定！女性ドック」を受診された場合、オプション検査料金3,230円まで補助があります。後日、旭化成健康保険組合へ補助金申請をお願いします。

以上

旭化成健康保険組合様　検査項目一覧

検査項目・内容		女性人間ドック	家族健診	おすすめ 倉敷限定！女性ドック	日帰りドック	生活習慣病健診
身体計測	身長、体重、標準体重、肥満度（ＢＭＩ）	●	●	●	●	●
	腹囲測定	●	●	●	●	●
血圧測定		●	●	●	●	●
眼科領域	５ｍ視力	●	●	●	●	●
	眼圧（両眼）	●			●	●
	眼底カメラ（両眼）	●	●	●	●	●
聴力検査		１０００、４０００Ｈｚ	１０００、４０００Ｈｚ	１０００、４０００Ｈｚ	１０００、４０００Ｈｚ	１０００、４０００Ｈｚ
肺機能検査		●			●	
血液一般	赤血球数、血色素	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●
	ＭＣＶ、ＭＣＨ、ＭＣＨＣ	●			●	
	血清鉄	●	●	●		
	白血球数	●	●	●	●	●
	末梢血液像	●			●	
	血小板	●			●	●
糖代謝	血糖	●	●	●	●	●
	ＨｂＡ１ｃ	●	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●	●
脂質	総コレステロール	●			●	●
	ｎｏｎ－ＨＤＬコレステロール	●			●	●
	ＨＤＬコレステロール	●	●	●	●	●
	ＬＤＬコレステロール	●	●	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●	●	●
肝機能	ＡＳＴ、ＡＬＴ、γ－ＧＴＰ	●	●	●	●	●
	ＡＬＰ	●			●	●
	総ビリルビン	●			●	●
肝炎ウィルス	ＨＢｓ抗原	●			●	
	ＨＣＶ抗体	●			●	
蛋白	血清蛋白	●			●	●
	アルブミン	●			●	●
	Ａ／Ｇ比	●			●	●
尿酸		●	●	●	●	●
腎機能	クレアチニン、ｅＧＦＲ	●	●	●	●	●
尿検査	蛋白	●	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●	●
	ｐＨ	●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●
	比重	●			●	
	沈渣	●	●	●	●	●
便検査（潜血免疫２日法）		●	●	●	●	●
炎症	ＣＲＰ	●			●	●
リウマチ	抗ＣＣＰ抗体、ＲＦ				●	
梅毒	ＲＰＲ				●	
腫瘍マーカー	ＣＥＡ				●	
	ＣＡ１９－９				●	
	ＰＳＡ（男性）				●	
	ＣＡ１２５（女性）	●	●	●	●	
ペプシノゲン			●	●		
内科診察		●	●	●	●	●
心電図	安静時心電図（心拍数）	●	●	●	●	●
胸部Ｘ線検査		２方向	１方向	１方向	２方向	１方向
食道・胃・十二指腸		胃部Ｘ線			胃部Ｘ線	胃部Ｘ線
腹部超音波検査		●			●	
乳房	マンモグラフィ（２方向）	●（選択制）	●（選択制）	● 40歳以上：ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ・視触診 39歳以下：選択制		
	乳房超音波					
婦人科	子宮がん検診（内診、子宮頸部細胞診）	●	●	●		
骨密度測定		●	●	●		
医師による結果説明		●			●	
お食事（昼食）		●	●	●	●	●
料金（税込）		４４，０００円	２２，０００円	２３，８７０円	３８，５００円	２６，４００円
補助額差引後の窓口支払額（税込）		２９，０００円	７，０００円	３９歳以下：　０円 ４０歳以上：１，４７０円	２３，５００円	１１，４００円

倉敷成人病健診センター