

2024年度 倉敷成人病センター 健康診断のご案内

1. 対象者 旭化成健康保険組合の加入者で任意継続被保険者本人
2. 受診期間 **2024年6月～ 2025年2月（年末年始・日・祝日除く）**
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
*『旭化成健保の任意継続被保険者です。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
4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。
5. その他
 - ・受診の際は確認の為、保険証の持参をお願いいたします。
(マイナンバーカードではなく、保険証をご持参ください)
 - ・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
健診費用として旭化成健康保険組合から25,000円の補助がありますので、
25,000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)

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	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
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	●		●	●
肝炎ウイルス	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）	●	●	●	
ペプシノーゲン			●		
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	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）	●	●		
	乳房超音波	（選択制）	（選択制）		
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	38,500円	26,400円
補助額差引後の窓口支払額（税込）		19,000円	0円	13,500円	1,400円