2025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　　**2025年6月～　2026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。

・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	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

倉敷成人病健診センター