

《検査項目表》

検査項目		人間ドック	ミニドック	生活習慣病 予防健診	(参考)特定健診 要「受診券」	
計測	身長・体重・標準体重・BMI 肥満度・腹囲	●	●	●	●	
	血液一般	白血球	●	●	●	
赤血球・ヘモグロビン		●	●	●	医師の指示	
ヘマトクリット		●	●	●		
MCV・MCH・MCHC		●	●	●		
血小板		●	●	●		
生化学一般	肝臓	総蛋白	●	●	●	
		アルブミン	●	●	●	
		A/G比	●	●	●	
		ALP	●	●	●	
		AST(GOT)・ALT(GPT)	●	●	●	●
		LDH	●	●	●	
		総ビリルビン	●	●	●	
		ZTT	●	●	●	
		γ-GTP	●	●	●	●
	コリンエステラーゼ	●	●	●		
	LAP	●	●	●		
	膵臓	アミラーゼ	●	●	●	
	痛風	尿酸	●	●	●	●
腎臓	尿素窒素・クレアチニン	●	●	●	●	
	eGFR	●	●	●	●	
脂質	総コレステロール	●	●	●	●	
	HDL-コレステロール	●	●	●	●	
	LDL-コレステロール	●	●	●	●	
	中性脂肪	●	●	●	●	
	nonHDL-コレステロール	●	●	●	●	
血清	HBs抗原	●	●	●		
	αフェトプロテイン	●	●	●		
	CEA	●	●	●		
	CRP	●	●	●		
	RA	●	●	●		
糖尿病	血糖 空腹時	●	●	●	●	
	ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	
循環器	血圧	●	●	●	●	
	心電図	●(心拍数有)	●	●	医師の指示	
尿検査	蛋白・糖	●	●	●	●	
	潜血	●	●	●		
	比重・沈渣・pH	●	●	●		
便	大腸がん(ヒトヘモグロビン, 2回法)	●	●	●		
眼科	視力 遠方(裸眼, 矯正)	●	●	●		
	眼圧	●	●	●		
	眼底検査(両眼)	●	●	●	医師の指示	
腹部超音波	胆道部・肝臓・脾臓膵臓・腎臓	●	●	●		
消化器	胃部X線(バリウム)	直接	どちらか選択 (X線は間接)	どちらか選択 (X線は間接)		
	ペプシノゲン検査(血液)					
呼吸器	胸部X線	直接2枚	直接1枚	間接		
	肺機能検査	●				
耳鼻科	聴力検査	1000Hz/4000Hz	1000Hz/4000Hz	1000Hz/4000Hz		
医師診察	診察・説明・指導・総合判定	●	●	●	●	

※胃内視鏡(胃カメラ)への切り替えは承っておりません。ご了承ください。

平成30年度 期間限定

個人のお客様向け

# 人間ドックのご案内

今年度も『期間限定 人間ドック』を実施させていただき運びとなりましたので、ご案内いたします。  
『期間限定 人間ドック』は、日頃健康診断を受診する機会のない個人のお客様のためのサービスです。  
個人のお客様であれば、ご家族やお知り合いの方もご利用いただけます。  
この機会に皆さまの健康管理にお役立ていただければ幸いです。  
職員一同、皆さまのご予約を心よりお待ちしております。

◆ 対象者 ◆

ご加入の健康保険組合等で人間ドックの補助がなく、人間ドックを受診する機会のない方。  
同封の『平成30年度 期間限定人間ドック等申込書』にてお申込みいただける方。

◆ キャンペーン期間 ◆

平成30年11月1日(木)より平成31年3月22日(金)まで

◆ お申込み方法 ◆

『平成30年度 期間限定人間ドック等申込書』に必要事項をご記入の上、  
**郵送**(同封の返信用封筒をご利用ください)、または**FAX(093-681-3495)**にてお申込みください。  
申込書到着順に予約を確定してまいりますので、お電話でのお申込みはご遠慮いただいております。  
お申込書は当センターホームページ (<http://www.kyuken.or.jp/>) からダウンロードできます。  
**※ 申込み最終受付は、平成31年2月末日とさせていただきます。**

◆ お問い合わせ先 ◆

(一財)九州健康総合センター

健診企画グループ

〒805-0062 北九州市八幡東区平野一丁目11-1

TEL:093-672-6210 FAX:093-681-3495

受付時間:午前 8:30 ~17:00 (土・日・祝 除く)



※このご案内は、過去3年間に本キャンペーンの受診歴があるお客様と、お問合せをいただいたお客様にお送りしております。  
既に受診済、対象とならないお客様に届きました際にはご容赦ください。

# 通常料金：42,120円の間ドックを 期間限定料金で受診していただけます！

## 1. 裏面の「検査項目表」をご確認の上、健診コースをお選びください。

### ◆人間ドック◆

検査は半日（午前中）で終わります。結果についても当日（一部は後日）説明を行います。

お帰りの際に当センター指定の店舗にてお使いいただける『お食事券』をご用意しています。

### ◎期間限定料金

42,120円 ⇒ **29,500円** (税込)

※検査項目で受診を希望されない項目があっても料金は変わりませんので、ご了承ください。



- ・北九州市国民健康保険にご加入の方
- ・『平成30年度北九州市国民健康保険特定健診無料受診券』をお持ちの方
- ・受診日の年齢が74歳までの方
- ・胃バリウム検査を必ず受診される方

上記全てに該当する方は、  
さらにお得な **16,500円** (税込) で受診していただけます。

### ◆ミニドック◆

午後からも受診していただけます。  
腹部超音波検査など、生活習慣病予防健診より少し詳しい検査が行えます。  
胃検査は、『胃部X線（バリウム）検査』『ペプシノゲン検査（血液検査）』からお選びいただけます。  
料金は25,920円（税込）です。

### ◆生活習慣病予防健診◆

午後からも受診していただけます。  
労働安全衛生法に基づく項目に胃検査・便潜血検査などを追加したスタンダードタイプの健康診断です。  
胃検査は、『胃部X線（バリウム）検査』『ペプシノゲン検査（血液検査）』からお選びいただけます。  
料金は14,040円（税込）です。

## 2. オプション検査をお選びください。

1.の健診コースと同時受診の場合は、乳がん検診も一部期間限定料金で受診していただけます。  
昨年度よりマンモグラフィ2方向も期間限定料金を設定、お得な女性検診セットもご用意しております。  
また新たなオプション検査として『ABC検診』をご準備いたしました。  
下記検査に加え、同封のパンフレットをご確認いただき、申込書のご希望項目に○をお願いします。

◆ピロリ菌検査：血液検査でピロリ菌に対して作られる抗体の量を検査します。  
ピロリ菌は、胃潰瘍や十二指腸潰瘍、胃炎、胃がんなどの発病の原因となります。

◆ペプシノゲン検査：胃粘膜の萎縮の程度を評価する血液検査です。  
多くの胃がんは、萎縮した胃粘膜から発生します。萎縮の程度が高いと、胃がんになる可能性が高いと言えます。

◆骨密度検査：腕にX線を当て、骨密度の減少（骨粗しょう症）などを調べます。  
主に骨量減少により骨折しやすくなる、骨粗しょう症を診断します。痛みは全くありません。

北九州市在住の方は、北九州市が実施している乳がん検診、前立腺がん検診も受診していただけます。  
※北九州市がん検診は、年齢や1年（または2年）に1回の制限があります。70歳以上の方は無料です。

検査の内容は、当センターのホームページ（<http://www.kyuken.or.jp/>）でもご確認いただけます。  
他にご希望の検査がございましたら、お気軽にお問合わせください。

## 3. 受診希望日をお選びください。

「健診カレンダー」より、×のついていない実施日から受診希望日をお選びいただき、

第3希望までご記入ください。

例年12月、1月は比較的希望に添いやすくなっております。

人間ドックの来所時刻は8:30が基本ですが、お日にちによっては8:00受付開始の日もございます。

早い時間をご希望の場合は、受診セット（緑色の封筒）到着後にお問合わせください。

頭部MRI検査をご希望の方は、火曜～木曜でご検討ください。（1日1～2名）

女性検診（北九州市乳がん検診を含む）をご希望の方は、午前中のみ受診となります。

また、人間ドックと『期間限定CT検査』は同日に受診出来ませんのでご注意ください。

準備等の関係上、2週間程度先のお日にちでご検討いただきますようご協力ください。

※11月30日と1月31日の午前中は女性専用日『レディースディ』です。

男性のお客様のご理解とご協力をお願いいたします。

ご予約が集中する可能性がありますので、ご希望のお客様はお早めにお申込みください。

### 「健診カレンダー」

- ×：人間ドック実施不可日
- ：婦人科実施日
- ：頭部MRI実施日
- ♡：レディースディ（女性のみ）



11月							12月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3							1
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
28	29	30	31										

  

平成31年 1月							2月							3月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
						1						1	2						1	2
8	9	10	11	12	13	14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
28	29	30	31																	

※人間ドック実施不可日（×の日）は、状況により実施日となる場合がございます。

## 4. 郵送またはFAXでお申し込みください。 ※郵送の方は控え（コピー）の保管をお勧めします。

お申し込みは同封の『平成30年度 期間限定人間ドック等申込書』での受付となります。

お申込書到着順にお日にちを確定しますので、お電話での空き状況の確認やご予約はご遠慮ください。  
受診日決定後、こちらからお電話または、お葉書でお知らせします。

お申込書投函（FAX送信）後、1週間経っても連絡がない場合は、お手数ですがお問合わせください。  
なお、検査内容のお問合わせ、申し込み後の受診日の変更、健診内容の追加・変更は、お電話で承ります。

### ※ご注意ください※

健診結果は、ご本人様用の結果のみをお出しします。

健康保険組合や代行機関を通しての健診のお申込みにはご使用いただけません。通常のお手続きでお申込みください。

また、料金の補助（還付を含む）がない個人のお客様向けのサービスとなりますので、補助があるお客様には、期間限定料金での人間ドックの受診、並びに金額の一部での領収書発行は、ご遠慮いただいております。ご了承ください。

※料金の補助（還付）を受けるには、指定された項目を受診する必要がある場合があります。

※裏面に「検査項目表」がございます。ご確認ください。