

生協さえき病院で受けられる **健康診断** のご案内

消費税10%(税込)での価格です。

■組合員健診	組合員価格※1		一般	
新ウエストコース 特定健診とセットで受けられる 生協さえき病院オリジナル健診コース 広島市特定健診受診券(40歳~59歳) (広島市がん検診チケット併用)	特定健診基本項目(身体計測・血圧・脂質・肝機能・血糖・尿検査※3)・胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診・腹部エコー・骨粗鬆症検診(DEXA法)・内臓脂肪CT			
	胃透視(バリウム)	胃カメラ※2	胃透視(バリウム)	胃カメラ※2
	14,500円	15,600円	19,780円	20,880円
スタンダードコース どなたでも受けられるコース 広島中央保健生協の組合員ドック 胃の検査をされない場合	計測・視力聴力・胸部X線検査・血圧・心電図・胃透視(または胃カメラ※2)・便潜血検査・腹部エコー・血液一般・肝機能・腎機能・脂質・糖尿病検査・尿検査・甲状腺ホルモン			
	30,140円		43,120円	
	18,480円		26,400円	

※1 組合員価格で健診を実施するには、広島中央保健生活協同組合への組合員加入が必要です。

※2 胃カメラ検査では心電図検査を行います。医師の判断で病理組織検査を行う場合があります。

※3 広島市国保加入の方は腎機能、貧血検査が追加されます。

*新ウエストコースは、加入されている保険や居住地によって料金が異なります。詳しくはお問い合わせください。

■特定健診

…「特定健康診査受診券」をお持ちの方。

【内容】	基本項目：身体計測・血圧・血液検査(脂質・肝機能・血糖)・尿検査
	詳細項目：貧血検査・心電図・眼底検査(前年の結果に基づき、医師の判断で実施)
【料金】	加入されている健康保険により異なります。 例) 自費:8,580円

* 広島市国保の方のみ…基本項目に血液検査として腎機能・貧血検査が追加されます。(H28年度~)

■事業所健診

…どなたでも受けられますが、主に職場等に提出していただく健診内容です。

Aコース	6,160円	身長・体重・血圧・問診・診察・視力・聴力・尿検査・胸部レントゲン撮影
Bコース	9,240円	Aコース+血液検査(血液一般・肝機能・脂質・血糖)・腹囲測定
Cコース	10,120円	Bコース+心電図・血液検査の追加(HbA1c)
深夜業務健診	5,170円	身長・体重・血圧・問診・診察・視力・聴力・尿検査

*Aコース(34歳以下・36~39歳)Cコース(35歳・40歳以上)は労働安全衛生法に基づきます。

■広島市がん検診(40歳~69歳：一部金額負担)(70歳以上：無料)

…広島市に住民票を置く40歳以上の方で、会社等で健康診断を受ける機会のない方。

- 胃がん検診(胃透視)2,200円(胃カメラ※50歳以上、隔年実施)3,300円 ※組織検査実施の場合は健康保険を適用します。
- 肺がん検診(胸部レントゲン撮影)400円・大腸がん検診(便潜血検査)400円
- 骨粗鬆症検診(骨密度測定)1,200円…※女性は20歳から5歳間隔、男性は40歳から5歳間隔の年齢が対象

■協会けんぽ生活習慣病予防健診

(一般健診：7,169円 付加健診：4,802円 乳・子宮がん検診：最高2,725円)

…全国健康保険協会(協会けんぽ)の健康保険加入者本人で35才から75才未満の方。

*全国健康保険協会への申し込みが必要。乳・子宮がん検診は他院紹介。詳しくはお問い合わせ下さい。

■広島県建設国保組合人間ドック

(組合員：6,020円 一般：8,620円 オプション検査：5,000円まで組合が負担)

…広島県建設国民健康保険組合の健康保険加入者の方。事前に組合への申し込みが必要。

■被爆者健診(無料)

…被爆者手帳・黒い雨手帳をお持ちの方。

一般(精密)検査・肺がん検診・胃がん検診・大腸がん検診・多骨性骨髄腫から選択。

■被爆者二世健診(無料)

…両親のいずれかが原子爆弾被爆者であって、広島県内に居住する方。事前に行政への申し込みが必要。

一般検査(測定・診察・血液検査・尿検査)・精密検査(血液検査・心電図)

*お申し込み・お問い合わせは・・・〒731-5115 広島市佐伯区八幡東3-11-29

生協さえき病院

電話(082)926-4511 FAX(082)926-4522

生協さえき病院でできる健診料金一覧表

■オプション検査■

検査項目		(税10% 税込価格)	
		組合員	一般
腫瘍マーカー	CEA・CA19-9 (消化器系)	2,970円	4,180円
	エラスターゼ (膵臓系)	2,200円	3,080円
	PSA (前立腺)	2,200円	3,190円
腫瘍マーカーセット	マーカーセット① (エラスターゼ+PSA)	2,970円	4,180円
	マーカーセット② (CEA・CA19-9+エラスターゼ)	3,300円	4,840円
	マーカーセット③ (CEA・CA19-9+PSA)		
	マーカーセット④ (CEA・CA19-9+エラスターゼ+PSA)	4,400円	6,270円
ペプシノゲン		1,430円	2,040円
肺(胸部)CT		11,330円	16,170円
喀痰検査		3,410円	4,730円
頸動脈エコー(超音波検査)		2,750円	3,850円
骨密度検査(DEXA法)		3,520円	4,950円
脈波検査		990円	1,430円
胃カメラ検査 ※1※2		11,660円	16,720円
胃カメラ検査+心電図(単独)※2		13,090円	18,150円
病理組織検査		6,600円	
バリウム/胃透視検査		10,450円	14,850円
腹部エコー(超音波検査)		4,180円	5,830円
歯科検診		880円	1,100円
甲状腺エコー(超音波検査)		2,750円	3,850円
内臓脂肪検査	内臓脂肪CT・Aコース (腹部CT)	3,300円	5,500円
	内臓脂肪CT・Bコース (腹部CT+血液検査)※3	6,240円	9,690円
心電図		1,430円	
貧血検査(特定健診にのみ追加可能)		330円	
眼底検査		1,320円	
便潜血検査		1,650円	
肺機能検査(スパイログラフィー)		3,630円	
胸部レントゲン		2,310円	
視力検査		770円	
聴力検査(オーディオメーター)		1,210円	
便細菌培養検査		3,740円	
虫卵検査		550円	

※1 心電図のあるコースへ胃カメラを追加される場合の料金です。(事業所健診コース・被爆者二世健診等)

※2 胃カメラ検査には心電図検査を伴います。検査中、医師の判断で病理組織検査を行う場合があります。

※3 血液検査は、血糖・T-CHO・HDL-CHO・LDL-CHO・TG・HbA1c