一般財団法人 大阪府結核予防会

# 健康診断料金表

## 2023年度

# インフォメーション

## 健康診断メニュー～みなさまの健康管理に貢献いたします！！～

- 人間ドック
- 生活習慣病健診
- 定期健康診断
- 協会けんぽ生活習慣病予防健診
- 結核・肺がん検診
- 胃がん・大腸がん検診
- 胃がんリスク検診（ABC 検診）
- 乳がん･子宮がん（頸部）検診
- 各種がん検診
- 有害業務健診
- 労災保険二次健康診断
- 特定健康診査および特定保健指導
- 海外派遣労働者健康診断
- 他府県の結核予防会グループのご利用
- その他

**各種健康診断・検査**

↓

**専門医師の診断**

各種の健診内容に対応して、それぞれの専門医師を中心に、各専門分野の技術者が、適正なるチームを編成して健診にあたります。

- 異常なし
- 精密検査 追加検査
- 経過観察
- 通院治療
- 予防会大阪複十字病院入院
- かかりつけの医師への連絡
- その他、専門機関へ紹介

## 法人概要

### ● 設　立

1939年、皇后陛下のご令旨を奉戴し、秩父宮妃勢津子殿下を総裁に仰いで、財団法人結核予防会（現 公益財団法人結核予防会）が創設。
各都道府県に１ヵ所ずつの支部（現、結核予防会グループ）をおくことが決定され、1940年3月1日結核予防会大阪府支部が設立。
2013年4月1日から大阪府の認可を受け、一般財団法人に移行。

### ● 目　的

結核を主とし、呼吸器疾患の予防その他呼吸器疾患対策、生活習慣病の予防その他生活習慣病対策とその他の疾病の予防および治療に関する事業を行い、人々の保健の向上を図ること。

### ● 認定・指定等

- ･プライバシーマーク付与認定施設
- ･人間ドック健診施設機能評価認定施設（大阪総合健診センター）
- ･日本総合健診医学会 優良総合健診施設（大阪総合健診センター）
- ･マンモグラフィ検診施設画像認定（大阪総合健診センター･ 堺複十字診療所）
- ･日本医療機能評価機構認定病院
- ･日本臨床細胞学会認定施設（大阪総合健診センター）
- ･協会けんぽ生活習慣病予防健診委託実施機関
- ･労災保険二次健診等給付指定機関
- ･消化器がん検診学会認定医
- ･日本呼吸器学会専門医

### 職 員 数

医師27名、保健師4名、栄養士3名、看護師128名、診療放射線技師54名、臨床検査技師58名、臨床工学技師1名、薬剤師6名、理学療法士8名、メディカルソーシャルワーカー1名、助手11名、事務員98名、運転手15名　計414名

### 医 療 機 器（施 設）

胸部エックス線撮影装置7台（DR*7台）、磁気共鳴装置（MRI）1台、ヘリカルCT3台（内マルチスライスCT2台）、一般X線撮影装置1台、胃部エックス線撮影装置10台（DR*10台）、マンモグラフィ 4台（CR*3台、DR*1台）、乳腺超音波装置6台、腹部超音波装置9台、心臓超音波装置3台、骨塩量測定装置5台、ホルター心電計2台、上部消化管ファイバースコープ22本、気管支ファイバースコープ5本、大腸ファイバースコープ3本、レフラクトメーター1台、ポリソムノグラフィ 1台、動脈血ガス分析器1台　その他、多数の医療機器を装備

### 健診車

胸部エックス線健診車12台（DR*11台、DR*リフト付1台）、胸部･胃部エックス線健診車1台（DR*）、胃部エックス線健診車6台（DR*6台）、循環器健診車3台、超音波健診車3台（腹部1台、乳腺1台、腹部･乳腺兼用1台）、骨粗鬆症健診車1台、子宮がん健診車1台、マンモグラフィ健診車2台（CR*）　計29台

（2022年10月1日 現在）

＊DR:デジタルラジオグラフィ　CR:コンピューテッドラジオグラフィ

# ～大阪府内に３拠点～

大阪市・堺市・寝屋川市に施設拠点を置き、地域住民健診や企業健診に幅広く、
健康・予防のために寄与しています。

## 大阪総合健診センター

健康診断・外来診療（各種保険診療）
［受付時間］ 平日（土・日・祝日を除く）
※創立記念日（3月1日）は休診となります
8:45 ― 11:30
12:45 ― 15:30

●人間ドック（レディスディ）＜月曜日午後＞
女性スタッフによるレディスディを
毎週1回実施
●「女性健診日」＜水曜日午後＞
生活習慣病及び婦人科健診対象

06-6202-6667（健診予約）

## 大阪複十字病院

健康診断・外来・入院診療（各種保険診療）
［受付時間］ 平日（土・日・祝日を除く）
※創立記念日（3月1日）は休診となります
9:00 ― 11:30
13:00 ― 15:30
072-821-3888（健診予約）

## 堺複十字診療所

健康診断・外来診療（各種保険診療）
［受付時間］ 平日・土日（水曜日・祝日を除く）
※創立記念日（3月1日）は休診となります
9:00 ― 11:30
13:00 ― 15:40
072-221-5515（代表）

## 人間ドックに脳検査（脳ドック）を追加されてはいかがでしょうか？
## ～ 大阪複十字病院 ～

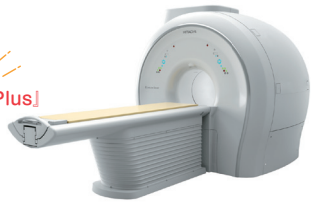
**大阪複十字病院では人間ドックのオプションとして、脳検査（脳ドック）を実施しています。**

### このような方におすすめします

■ 血圧や血糖値が高めの方　■コレステロールなど脂質検査に異常のある方　■ 肥満傾向の方、運動不足の方　■喫煙歴のある方
■ 多量の飲酒をされる方　■ 脳卒中（脳梗塞、くも膜下出血、その他の脳出血）や認知症の家族歴をお持ちの方

| | |
|---|---|
| 検査項目 | 脳MR検査（頭部MRI・頭部MRA） |
| 所要時間 | 約20分 |
| 料金（税込） | 27,500円 |

高性能のMRI装置
『ECHELON Smart Plus』
導入！



好評です！

脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクチェック

## LOX-index® ロックスインデックス

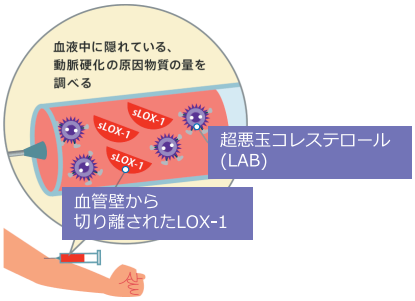
血液　金額 :13,200円（本体12,000円）

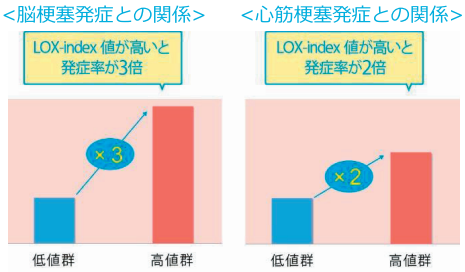
### LDLコレステロールは基準値内。でもLOX-indexは大丈夫？？

動脈硬化は自覚症状がないまま進行し、ある日突然脳梗塞・心筋梗塞を発症してしまう怖い病気です。
LOX-indexは、血液中のLDLコレステロールが酸化し、より悪くなった超悪玉コレステロール(LAB)と
その担い手であるsLOX-1を測定・解析することで将来の脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを評価する
血液検査です。動脈硬化を進行させないために、ご自身のリスクを把握し予防対策を始めましょう。

**下記に当てはまったらロックスインデックスをおすすめします。**

● 脳血管疾患家系の方　● 40歳以上の方　● 喫煙している方　● 肥満気味の方
● 血圧が高めの方　● LDLコレステロールが高めの方　● 血糖値が高めの方　●ストレスが多い方




引用: Clinical Chemistry 2010; v.56, p.550-558.

※ 妊娠中は検査をお受けできません。（妊娠中、出産後3ヶ月以内の方は数値が高く出る傾向があります。）
※ 風邪、関節リウマチの方は、検査数値が高く出る可能性があります。
※ 脂質異常症治療薬、抗血小板薬、降圧薬を服用されている方は、検査数値が低く出る可能性があります。

# 各健診コース別検査項目一覧表

| 健診コース名 | 検査項目 | 総額(税込)料金 | 本体料金 | 一般検査 | | | | | | | | | | | | | | 呼吸器 | | | | | 聴力 | | | 消化器 | | | 循環器 | | | 眼圧 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 診察 | 身体計測 身長 | 身体計測 体重 | 身体計測 肥満度・BMI | 身体計測 腹囲 | 身体計測 視力 | 血圧 | 心拍数 | 尿 蛋白 | 尿 糖 | 尿 潜血 | 尿 沈渣 | 尿 比重 | 尿 PH | 胸部エックス線 デジタル(一方向) | 胸部エックス線 デジタル(二方向) | ヘリカルCT | 喀痰細胞診 | 肺機能 | 会話法 | オージオメトリー | 簡易聴力 | 胃部エックス線 デジタル | 腹部超音波 | 便潜血(免疫法) | 安静心電図 | 動脈硬化度 | 眼底 | 眼圧 |
| 人間ドック | Mコース(男性用) | 44,000円 | 40,000円 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | | ● | ● | | | ● | ●任意型 | ● 6項目 | ● | ● | ● | ● 両眼 | ● |
| | Lコース(女性用) | 46,200円 | 42,000円 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | | | ● | | | ● | ●任意型 | ● 6項目 | ● | ● | | ● 両眼 | ● |
| | 肺ドック | 16,500円 | 15,000円 | ● | | | | | | | | | | | | | | | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| | M・Lコースに肺ドックをオプションで追加する場合 | 8,800円 | 8,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | ● | | | | | | | | | | | | |
| 生活習慣病 | 生活習慣病 | 25,300円 | 23,000円 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | | | ● | | | | | | ● | | ● 対策型 | | ● | ● | | ● 単眼 | |
| | 女性コース | 30,800円 | 28,000円 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | | | ● | | | | | | ● | | ● 対策型 | | ● | ● | | ● 単眼 | |
| 定期健康診断 | 法定項目 | 9,900円 | 9,000円 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | | | | | ● | | | | | | ● | | | | | ● | | | |
| | 省略項目 | 4,400円 | 4,000円 | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | ● | | | | | ● | | | | | | | | | |
| 特定健康診査 | 基本項目 | 6,380円 | 5,800円 | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 詳細項目 | 3,850円 | 3,500円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | ● 単眼 | |
| 海外派遣労働者健康診断 | 出国時 帰国時 | 26,950円 | 24,500円 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | | | | | ● | | | | | | ● | | ● 任意型 | ● 6項目 | ▲(帰国) 虫卵 | ● | | | |

※腹部超音波検査6項目：胆道、肝臓、膵臓、腎臓、脾臓、腹部大動脈
※定期健康診断（省略項目）は医師の判断により実施。

参考:胃部エックス線デジタル撮影
「任意型」撮影は従来の直接撮影法。主に人間ドックで実施。
「対策型」撮影は従来の間接撮影法。
（社団法人日本消化器がん検診学会ガイドラインより）

| 血清脂質 | | | | | | 肝機能 | | | | | | | | | | | 肝炎ウイルス | | 糖尿病 | | 腎機能 | | | | 痛風 | 膵機能 | 貧血等 | | | | | | | 腫瘍マーカー | | | 甲状腺機能 | | リウマチ | 癌マーカー | その他 | 乳腺 | | 子宮科 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LH比(LDL/HDL比) | トリグリセライド(中性脂肪) | non-HDLコレステロール | LDLコレステロール | HDLコレステロール | 総コレステロール | ChE(コリンエステラーゼ) | LD(LDH) | LAP(ALP) | γ-GTP(γ-GTP) | ALT(GPT) | AST(GOT) | 総ビリルビン | A/G比 | アルブミン | 総蛋白 | HBs抗体 | HBs抗原 | HbA1c | 血糖(グルコース) | 尿蛋白/クレアチニン比 | 推算糸球体濾過量(eGFR) | クレアチニン | 尿素窒素(BUN) | 尿酸 | 血清アミラーゼ | 血小板数 | 白血球数 | 赤血球恒数 | ヘマトクリット | 血色素量(ヘモグロビン) | 赤血球数 | α-フェト蛋白(精密法) | CEA | CA19-9 | 遊離サイロキシン(FT4) | 甲状腺刺激ホルモン(TSH) | RF定量 | CRP | 血液型ABO・Rh | 超音波 | マンモグラフィ(一方向) | 子宮頸部細胞診(直接採取(LBC法)) |
| ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● 精密 | ● 精密 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ▲ 初回 | | | |
| ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● 精密 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ▲ 初回 | ● 選択 | | ● |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | ● 凝集 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | |
| ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | ● 凝集 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | ● | ● | ● | ● | | | | | | ● | | | | | ● 選択 | | ● |
| | ● | ● | | ● | ● | | | | ● | ● | ● | | | | | | | | ● | ● | | | | | | | | | | ● | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ● | ● | | ● | ● | | | | ● | ● | ● | | | | | | | | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | ● | | | | | | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | ● | ● | | ● | ● | | | | ● | ● | ● | | | | | | ● 凝集 | | ● | ● | | | | ● | | | ● | ● | | | ● | | | | | | | | ▲ (出国) | | | | |

◎子宮頸部細胞診は液状化検体細胞診(LBC法)で実施。

# 各種健診料

＊子宮頸部細胞診は液状化検体細胞診（LBC法）で実施。

| 検査項目 | | 検査内容 | 健診料金（円） 総額（税込） | 健診料金（円） 本体 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|
| 胸部エックス線デジタル撮影 | 施設<br>出張 | | 2,200 | 2,000 | 出張健診の場合は1日100名分を補償願います。 |
| 肺がん検診 | 施設<br>出張 | 胸部エックス線デジタル撮影<br>喀痰細胞診 | 4,400 | 4,000 | 出張健診の場合は1日100名分を補償願います。 |
| 胃部エックス線デジタル撮影 | 施設<br>出張 | 対策型 | 6,600 | 6,000 | 出張健診の場合は半日40名分を補償願います。 |
| | 施設 | 任意型 | 11,000 | 10,000 | |
| 大腸がんスクリーニング | 施設<br>出張 | 便潜血検査（免疫法2回） | 1,650 | 1,500 | 検査料　1,540円（本体1,400円）<br>器具代　110円（本体　100円） |
| 乳がん検診 | 施設<br>出張 | マンモグラフィ（1方向） | 3,850 | 3,500 | |
| | 施設<br>出張 | マンモグラフィ（2方向） | 5,500 | 5,000 | |
| | 施設<br>出張 | 超音波検査 | 3,850 | 3,500 | 出張健診の場合は1日100名分を補償願います。 |
| 子宮（頸部）がん検診 | 施設<br>出張 | 医師による直接採取（LBC法） | 5,500 | 5,000 | 1. 出張健診の場合は1日100名分を補償願います。<br>2. 出張健診の場合は左記健診料金の他に医師派遣料を別途申し受けます。<br>医師派遣料 1名につき 半日 30,800円（本体28,000円）／1日 44,000円（本体40,000円） |
| | 施設<br>出張 | HPV－DNA検査 | 5,500 | 5,000 | 子宮頸がんの原因ウイルスに感染しているかどうかを調べる検査です。 |
| 腹部超音波検査 | 施設<br>出張 | 1項目 | 3,850 | 3,500 | 二次検査のみ |
| | 施設<br>出張 | 6項目 | 5,500 | 5,000 | |
| 骨粗鬆症検診 | 施設<br>出張 | DEXA法 | 2,200 | 2,000 | 出張健診の場合は1日100名分を補償願います。 |
| COPD予防健診 | 施設<br>出張 | COPD高リスクのスクリーニング<br>肺機能検査（スパイロメトリー） | 110<br>2,200 | 100<br>2,000 | 慢性気管支炎・肺気腫の早期発見 |

| 検査項目 | | | 健診料金（円） 総額（税込） | 健診料金（円） 本体 |
|---|---|---|---|---|
| エックス線撮影関係 | 呼吸器 | 胸部側面撮影<br>胸部CT検査 | 2,200<br>13,200 | 2,000<br>12,000 |
| | 消化器等 | 胃部内視鏡検査 | 14,300 | 13,000 |
| | | 乳房撮影（マンモグラフィ）精密検査※1 | 4,950 | 4,500 |
| 各種機能検査等 | | 循環器検査<br>診察・血圧・安静心電図・負荷心電図・眼底（両眼）・LDLコレステロール・HDLコレステロール | 7,700 | 7,000 |
| | | 肝機能検査（8種）<br>総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・AST（GOT）・ALT（GPT）・γ－GT（γ－GTP）・ALP・Ch－E（コリンエステラーゼ） | 3,080 | 2,800 |
| | | 肝機能検査（10種）<br>総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・AST（GOT）・ALT（GPT）・γ－GT（γ－GTP）・ALP・LAP・LDH・Ch－E（コリンエステラーゼ） | 3,740 | 3,400 |
| | | 腎機能検査<br>尿蛋白・尿潜血・尿沈渣・尿素窒素・クレアチニン・eGFR | 1,210 | 1,100 |
| | | 糖尿病検査<br>ブドウ糖負荷試験・眼底（両眼）・血圧・HbA1c | 5,500 | 5,000 |
| | | 安静心電図検査<br>安静・負荷心電図検査<br>心臓超音波検査<br>眼底検査（単眼）<br>眼底検査（両眼）<br>眼圧検査 | 1,650<br>3,300<br>11,000<br>1,430<br>2,530<br>1,100 | 1,500<br>3,000<br>10,000<br>1,300<br>2,300<br>1,000 |

| 検査項目 | | 健診料金（円） 総額（税込） | 健診料金（円） 本体 |
|---|---|---|---|
| 各種機能検査等 | 指尖脈波図<br>オージオメトリー<br>簡易聴力<br>精密聴力<br>肺活量<br>肺機能（肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率）<br>検　眼（視力測定）<br>遠点・近点<br>色覚二次 | 1,650<br>770<br>1,100<br>3,300<br>550<br>2,200<br>880<br>550<br>880 | 1,500<br>700<br>1,000<br>3,000<br>500<br>2,000<br>800<br>500<br>800 |
| | 喀痰細胞診<br>喀痰容器代 | 2,200<br>220 | 2,000<br>200 |
| | 診　察<br>血　圧<br>身体計測（身長・体重・肥満度・BMI・視力）<br>腹囲測定<br>体脂肪測定 | 1,650<br>330<br>440<br>110<br>110 | 1,500<br>300<br>400<br>100<br>100 |
| | インフルエンザ予防接種<br>B型肝炎予防接種 | 3,850<br>7,700 | 3,500<br>7,000 |
| | 証明書料<br>文書作成料 | 550<br>550 | 500<br>500 |
| 定期健診 血液セット | LDLコレステロール・HDLコレステロール・トリグリセライド（中性脂肪）・AST（GOT）・ALT（GPT）・γ－GT（γ－GTP）・血糖（グルコース）・赤血球数・血色素量（ヘモグロビン） | 3,520 | 3,200 |
| 貧血セット | 赤血球数・血色素量（ヘモグロビン）・ヘマトクリット | 440 | 400 |

＊ インフルエンザ予防接種は10月下旬から1月下旬で実施しています。
また、事業所に出向いて出張での集団接種も実施しています。
（但し、出張で接種の場合は**医師派遣料**1名につき半日 30,800円（本体28,000円）／1日 44,000円（本体40,000円）別途申し受けます。）

＊ この頁の各種検査項目は、一次健診として単独での受託ができない場合があります。

※1　乳房撮影（マンモグラフィ）精密検査
…同時に、超音波検査（精密）を実施し、
料金3,850円（本体3,500円）が加算となります。

# 生化学等検査料

| 分類 | セット | 項目 | 健診料金(円) 総額(税込) | 健診料金(円) 本体 |
|---|---|---|---|---|
| 血清脂質 | ★ | 総コレステロール | 550 | 500 |
| | ★ | HDLコレステロール | 550 | 500 |
| | ★ | LDLコレステロール | 550 | 500 |
| | ★ | トリグリセライド(中性脂肪) | 330 | 300 |
| 肝機能 | ★ | 総蛋白 | 330 | 300 |
| | ★ | アルブミン | 330 | 300 |
| | ★ | 総ビリルビン | 330 | 300 |
| | ★ | 直接ビリルビン | 330 | 300 |
| | ★ | AST(GOT) | 550 | 500 |
| | ★ | ALT(GPT) | 550 | 500 |
| | ★ | γ−GT(γ−GTP) | 330 | 300 |
| | ★ | ALP | 330 | 300 |
| | | ALPアイソザイム | 990 | 900 |
| | ★ | LAP | 330 | 300 |
| | ★ | LDH | 330 | 300 |
| | | LDHアイソザイム | 990 | 900 |
| | ★ | Ch−E(コリンエステラーゼ) | 330 | 300 |
| | | 蛋白分画 | 550 | 500 |
| | | 尿ウロビリノーゲン | 110 | 100 |
| | | 尿ビリルビン | 110 | 100 |
| 肝炎ウイルス | | HBs抗原(凝集法) | 880 | 800 |
| | | HBs抗体(凝集法) | 880 | 800 |
| | | HBs抗原(精密法) | 1,210 | 1,100 |
| | | HBs抗体(精密法) | 1,210 | 1,100 |
| | | HBe抗原 | 2,750 | 2,500 |
| | | HBe抗体 | 2,750 | 2,500 |
| | | HCV抗体 | 2,200 | 2,000 |
| | | HCV−RNA | 5,280 | 4,800 |
| 糖尿病 | ★ | 血　糖(グルコース) | 330 | 300 |
| | | 尿　糖 | 110 | 100 |
| | | HbA1c(NGSP) | 660 | 600 |
| | | 糖負荷試験 | 2,530 | 2,300 |
| | | インスリン | 2,200 | 2,000 |
| 腎機能 | | 尿蛋白 | 110 | 100 |
| | | 尿潜血 | 110 | 100 |
| | | 尿沈渣 | 330 | 300 |
| | ★ | 尿素窒素(BUN) | 330 | 300 |
| | ★ | クレアチニン | 330 | 300 |
| | | β2−マイクログロブリン | 3,300 | 3,000 |
| 痛　風 | ★ | 尿　酸 | 330 | 300 |

★印☆印の項目については、下記のセット料金を選択いただけます。

| ★印 | 健診料金(円) 総額(税込) | 健診料金(円) 本体 |
|---|---|---|
| 9項目まで | 3,300 | 3,000 |
| 10〜14項目 | 4,400 | 4,000 |
| 15〜19項目 | 5,500 | 5,000 |
| 20項目以上 | 6,600 | 6,000 |

| ☆印 | 健診料金(円) 総額(税込) | 健診料金(円) 本体 |
|---|---|---|
| 2項目 | 5,500 | 5,000 |
| 3項目 | 7,700 | 7,000 |
| 4項目以上 | 9,900 | 9,000 |

| 分類 | セット | 項目 | 健診料金(円) 総額(税込) | 健診料金(円) 本体 |
|---|---|---|---|---|
| 膵機能 | ★ | 血清アミラーゼ | 330 | 300 |
| | | 血清アミラーゼアイソザイム | 990 | 900 |
| | | 尿アミラーゼ | 330 | 300 |
| | | 尿アミラーゼアイソザイム | 990 | 900 |
| 貧血等 | | 赤血球数 | 165 | 150 |
| | | 血色素量(ヘモグロビン) | 165 | 150 |
| | | ヘマトクリット | 165 | 150 |
| | | 白血球数 | 110 | 100 |
| | | 白血球分類 | 770 | 700 |
| | | 血小板数 | 440 | 400 |
| | | 全血比重 | 220 | 200 |
| | ★ | 血清鉄 | 330 | 300 |
| | ★ | TIBC | 550 | 500 |
| | ★ | UIBC | 550 | 500 |
| 腫瘍関連 | ☆ | α−フェト蛋白(精密法) | 1,430 | 1,300 |
| | ☆ | CA19−9 | 3,850 | 3,500 |
| | ☆ | CEA | 3,300 | 3,000 |
| | ☆ | PSA | 3,300 | 3,000 |
| | ☆ | CA125 | 3,850 | 3,500 |
| | ☆ | エラスターゼI | 3,850 | 3,500 |
| | ☆ | シフラ | 3,850 | 3,500 |
| | ☆ | SCC抗原 | 2,750 | 2,500 |
| | ☆ | プロGRP | 3,850 | 3,500 |
| 動脈硬化リスク | | LOX-index(ロックスインデックス) | 13,200 | 12,000 |
| がんリスク〈アミノインデックス(AICS)〉 | | (男性5種)<br>胃がん、肺がん、膵臓がん、<br>大腸がん、前立腺がん | 23,100 | 21,000 |
| | | (女性6種)<br>胃がん、肺がん、膵臓がん、<br>大腸がん、乳がん、子宮・卵巣がん | 23,100 | 21,000 |
| 胃がんリスク | | ペプシノゲン | 3,850 | 3,500 |
| | | ヘリコバクター・ピロリ菌抗体 | 880 | 800 |
| 甲状腺機能 | | 甲状腺刺激ホルモン(TSH) | 3,300 | 3,000 |
| | | 遊離サイロキシン(FT4) | 3,300 | 3,000 |
| リウマチ | | RF定量 | 550 | 500 |
| 電解質 | ★ | 電解質(1種) | 330 | 300 |
| 感染症 | | ASLO | 440 | 400 |
| | | (定性)梅毒血清反応(RPR法・TP抗体) | 990 | 900 |
| | | (定量)梅毒血清反応(RPR法・TP抗体) | 1,320 | 1,200 |
| | | 風疹抗体(凝集法) | 1,320 | 1,200 |
| | | 風疹抗体(精密法) | 2,860 | 2,600 |
| | | 虫　卵(塗抹) | 330 | 300 |
| | | 腸内細菌 | 2,200 | 2,000 |
| | | 結核菌(塗抹) | 330 | 300 |
| | | 結核菌(培養) | 2,200 | 2,000 |
| | | 結核菌(耐性) | 2,530 | 2,300 |
| | | 結核菌(PCR) | 5,170 | 4,700 |
| | | クォンティフェロン | 6,600 | 6,000 |
| 炎症マーカー | | CRP | 660 | 600 |
| | | 血　沈 | 220 | 200 |
| 血液型 | | 血液型(ABO) | 440 | 400 |
| | | 血液型(Rh) | 440 | 400 |

# 有害業務健診料

| 検査項目 | | | 健診料金(円) 総額(税込) | 健診料金(円) 本体 | 検査内容 |
|---|---|---|---|---|---|
| 法による健診 | じん肺健診 | | 3,850 | 3,500 | 問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影 |
| | じん肺肺機能 | (一次) | 2,200 | 2,000 | 肺活量・努力性肺活量・一秒量・フローボリューム曲線 |
| | | (二次) | 4,400 | 4,000 | 動脈血ガス分析 |
| | 電離放射線健診 | | 3,190 | 2,900 | 問診・診察・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)・白血球数・白血球分類 |
| | 高気圧健診 | | 5,500 | 5,000 | 問診・診察・血圧・尿蛋白・尿糖・簡易聴力・肺活量・%肺活量 |
| | 有機溶剤健診 | 基本健診セット | 3,740 | 3,400 | 問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン) |
| | | 代謝物の検査 11. キシレン | 3,300 | 3,000 | 尿中メチル馬尿酸の量 |
| | | 30. N−Nージメチルホルムアミド | 7,700 | 7,000 | 尿中N-メチルホルムアミドの量 |
| | | 35. 1.1.1ートリクロロエタン | 7,700 | 7,000 | 尿中トリクロロ酢酸の量 |
| | | 37. トルエン | 3,300 | 3,000 | 尿中馬尿酸の量 |
| | | 39. ノルマルヘキサン | 7,700 | 7,000 | 尿中2.5-ヘキサンジオンの量 |
| | | 38. 二硫化炭素 | 2,530 | 2,300 | 眼底検査(両眼) |
| | 鉛健診 | 基本健診セット | 9,130 | 8,300 | 問診・診察・血中鉛・尿中δアミノレブリン酸 |
| | | その他の検査 血中の鉛量 | 4,400 | 4,000 | |
| | | 尿中のδアミノレブリン酸量 | 2,750 | 2,500 | |
| | | 赤血球中のプロトポルフィリン | 4,400 | 4,000 | |
| | 特化則健診 | 石綿肺 | 3,850 | 3,500 | 問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影 |
| | | 水　銀 | 2,200 | 2,000 | 問診・診察・尿蛋白・尿潜血 |
| | | ベンゼン | 2,530 | 2,300 | 問診・診察・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)・ヘマトクリット・白血球数 |
| | | マンガン | 2,090 | 1,900 | 問診・診察・握力 |
| | | 弗化水素 | 1,980 | 1,800 | 問診・診察 |
| | | コールタール | 1,980 | 1,800 | 問診・診察 |
| | | (経験5年以上) | 4,180 | 3,800 | 問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影 |
| | | シアン化ナトリウム | 1,980 | 1,800 | 問診・診察 |
| | | 塩素・硫化水素・アクリルアミド・臭化メチル・沃化メチル | 各1,980 | 各1,800 | 問診・診察 |
| | | インジウム (配置前) | 18,700 | 17,000 | 問診・診察・血清KL-6の量・血清インジウムの量・胸部エックス線デジタル撮影 |
| | | インジウム (定　期) | 16,500 | 15,000 | 問診・診察・血清KL-6の量・血清インジウムの量 |
| | | コバルト | 1,980 | 1,800 | 問診・診察 |
| | | エチルベンゼン | 5,280 | 4,800 | 問診・診察・尿中マンデル酸の量 |
| | | ジメチル-2,2-ジクロロビニルホスフェイト | 2,310 | 2,100 | 問診・診察・コリンエステラーゼ |
| | | クロロホルム・四塩化炭素・1,4-ジオキサン 1,2-ジクロロエタン・1,1,2,2-テトラクロロエタン | 各3,410 | 各3,100 | 問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP) |
| | | スチレン | 9,240 | 8,400 | 問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・白血球数・白血球分類・尿中マンデル酸及びフェニルグリオキシル酸の総量 |
| | | テトラクロロエチレン・トリクロロエチレン | 各11,220 | 各10,200 | 問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・尿中トリクロロ酢酸の量・尿潜血 |
| | | メチルイソブチルケトン | 16,280 | 14,800 | 問診・診察・尿中メチルイソブチルケトンの量 |
| | | ジクロロメタン | 4,070 | 3,700 | 問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・ALP・総ビリルビン |
| | | ナフタレン | 2,090 | 1,900 | 問診・診察(皮膚所見を含む)・尿潜血 |
| | | リフラクトリーセラミックファイバー | 4,180 | 3,800 | 問診・診察(皮膚所見を含む)・胸部エックス線デジタル撮影 |
| | | 特殊診察 | 1,980 | 1,800 | 問診・診察 |
| 行政指導(通達)健診 | 有害光線健診 | | 2,200 | 2,000 | 問診・診察・視力 |
| | 騒音健診 | (一次) | 1,430 | 1,300 | 問診・聴力(簡易聴力) |
| | | (二次) | 3,630 | 3,300 | 問診・聴力(250・500・1000・2000・4000・8000の気導) |
| | 振動工具健診 | | 5,500 | 5,000 | 問診・診察・血圧・握力・皮膚温・振動覚・痛覚・爪圧迫 |
| | 情報機器健診 | (配置前) | 6,050 | 5,500 | アンケート調査・問診・眼科学的検査〔5m視力・近見視力(50cm視力)・屈折検査・眼位検査・調節機能検査〕・診察(筋骨格系に関する検査) |
| | | (定　期)〈40歳未満〉 | 3,850 | 3,500 | アンケート調査・問診・眼科学的検査〔5m視力・近見視力(50cm視力)〕・診察(筋骨格系に関する検査) |
| | | 〈40歳以上〉 | 5,500 | 5,000 | アンケート調査・問診・眼科学的検査〔5m視力・近見視力(50cm視力)・眼位検査・調節機能検査〕・診察(筋骨格系に関する検査) |

*その他の各種有害業務健診については、直接お問い合わせください。

## ■ 出張健診についてのお願い

1. 出張健診の場合は半日50名以上1日100名以上といたします。
**医師派遣料** 1名につき 半日 30,800円(本体28,000円) ／ 1日 44,000円(本体40,000円) 別途申し受けます。
2. 健診車が路上駐車する場合は、事前に所轄の警察署で道路使用許可をお受けください。なお、当日の駐車予定地周辺の自転車・単車の撤去も併せてお願いいたします。
3. 健診車の電源について、胸部健診車は100V・15A(クーラー使用時は200V・30A)、胃部健診車・循環器健診車・乳腺超音波健診車・腹部超音波健診車・骨粗鬆症健診車・マンモグラフィ健診車・子宮がん健診車は200V・30Aの電源が必要ですので、事前の手配をお願いいたします。

## ■ 特定保健指導料

### ● 当日初回面談コース(集合契約内容コース)

※3ヶ月後評価のコースもご用意しております。
※後日初回面談・個別契約でも対応いたします。

| 項目 | 指導料金(円) 総額(税込) | 本体 | 備考 |
|---|---|---|---|
| 動機付け支援 | 8,470 | 7,700 | 初回面談と6ヶ月後の評価(通信) |
| 積極的支援 | 25,120 | 22,836 | 初回面談および途中の通信支援と6ヶ月後の評価(面談) |

### ● 後日初回面談コース(当会オリジナルコース)

※3ヶ月後評価のコースもご用意しております。

| 項目 | 指導料金(円) 総額(税込) | 本体 | 備考 |
|---|---|---|---|
| 動機付け支援 | 8,800 | 8,000 | 初回面談と6ヶ月後の評価(面談) |
| 積極的支援 | 33,000 | 30,000 | 初回および途中1回の面談と4回の通信支援。6ヶ月後の評価(面談) |

### 特定保健指導

○動機付け支援(個別面談の実施、ライフスタイルにあった目標設定と行動の支援)

**STEP 1**
保健指導のご案内
初回面談
(行動目標設定、行動計画作成)

**STEP 2**
[後日初回面談コースのみ
3か月後の励まし(メール・手紙)]

**STEP 3**
6か月後の確認(面談・手紙)
修了証の送付

○積極的支援(個別面談の実施、ライフスタイルにあった目標設定、面談・電話等での継続的な支援)

**STEP 1**
保健指導のご案内
初回面談
(行動目標設定、行動計画作成)

**STEP 2**
定期的な通信支援
[後日初回面談コースのみ
中間面談(モニタリング用紙の確認・目標の修正)]

**STEP 3**
6か月後の面談(モニタリング用紙の確認)
修了証の送付

## ■ ストレスチェック(委託)

**〈ストレスチェックの対応について〉**
**当法人のネットワーク事業を利用して、結核予防会(東京本部)との契約によりストレスチェックの対応をさせていただきます。専門機関との連携で、問診票の回答から個人結果作成と総体分析、部署分析を作成し、また、ご希望により高リスク者に対する面談や専門医面談まで対応させていただきます。詳しくは、ヘルスケアプランニング課までお問い合わせください。**

### ストレスチェック、フロー

**労働者に周知する事項作成**
貴社の安全衛生委員会において、11項目の社内規定を定め、労働者に周知。
・実施者　産業医
(共同実施者　産業医・保健師)
・実施事務従事者　委託業者

→ **受診者属性データ授受**
貴社 ⇒ 結核予防会(東京本部)

→ **問診票作成発送**
結核予防会(東京本部) ⇒ 貴社
問診票作成　約1ヶ月

→ **ストレスチェック実施、回収**
貴社 ⇒ 結核予防会(東京本部)
回収時期、方法の決定
(各自、封緘のうえ回収)

→ **結果処理 結果票作成、配布**
結核予防会(東京本部) ⇒ 貴社
個人結果票作成　約1ヶ月

→ **結果分析・報告**
実施者(産業医)へ、結果内容報告。
企業へは分析内容、高ストレス者数、実施者数等が報告。
結果分析作成　約2ヶ月

→ **高ストレス者へ面談勧奨**
面談の申し入れがあった際、担当窓口等が結果票を確認し、面談の手配。
面談未実施者へは産業医より直接勧奨(勧奨方法は要検討)

→ **面談実施**
面談の結果を本人の同意を取ったうえ、実施者へ報告。
結果内容により、個別対応。

お問い合わせ・お申し込みは、3施設の
「ヘルスケア プランニング課」へどうぞ

## 大阪総合健診センター 相談診療所

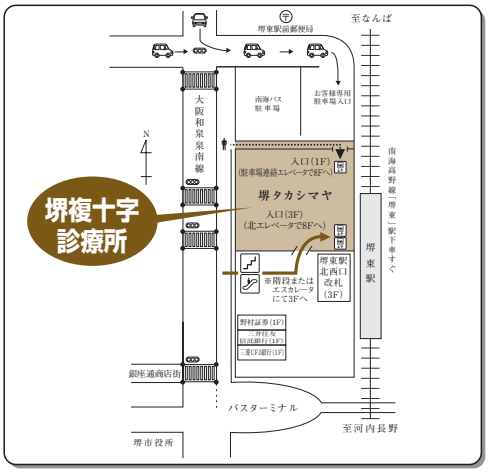
「人間ドック健診施設機能評価」認定施設

日本総合健診医学会 優良総合健診施設

大阪市中央区道修町4-6-5 〒541-0045
TEL：**06-6202-6667**
（ヘルスケアプランニング課直通・予約専用）
06-6202-6666（代表）
FAX：06-6202-6686
URL：https://www.jata－osaka.or.jp
E-mail：info@jata-osaka.or.jp

交通アクセス
●地下鉄御堂筋線「淀屋橋」駅下車
（13号または12号出口）
御堂筋線ガスビル西入ル100米
徒歩約5分
●京阪電鉄「淀屋橋」駅下車
徒歩約10分

プライバシーマーク付与認定施設




## 堺複十字診療所

堺市堺区三国ケ丘御幸通59番地 〒590－0028
南海堺東ビル（堺タカシマヤ上）8階
南海堺東駅クリニックセンター内
TEL：072-221-5515（代表）
FAX：072-223-8534
URL：https://www.jata－sakai.jp
E－mail：sakai@jata－osaka.or.jp

交通アクセス
●南海高野線「堺東」駅下車すぐ

プライバシーマーク付与認定施設

## 大阪複十字病院
（大阪総合健診センター・寝屋川）
「日本医療機能評価機構」認定病院

寝屋川市打上高塚町3番10号 〒572-0850
TEL：**072-821-3888**
（ヘルスケアプランニング課直通・予約専用）
072-821-4781（代表）
FAX：072-824-2312
URL：http://www.osaka-hospital.org
E-mail：webmaster@osaka-hospital.jp

交通アクセス
●ＪＲ学研都市線
「寝屋川公園駅」より
南打上線を西へ徒歩約5分

プライバシーマーク付与認定施設

みなさまの健康を守ることで社会に奉仕するよう努めます