

成人病総合健診・定期健康診断のご案内



会員およびその従業員と家族の皆様方の健康管理の一環として、成人病健診ならびに定期健康診断を、市民健康開発センター「ハーティ21」の協力を得て実施いたします。
大切なお身体を 疾病から守るために、ぜひ受診されることをお勧めいたします。

健診内容（裏面参照）と料金

Aコース

半日人間ドック
(所要時間約3時間)

41,150円(一般 43,200円)

Bコース

ミニ人間ドック
(所要時間約1時間20分)

20,370円(一般 22,440円)

本会議所が行う生命共済・特定退職金共済・労働保険事務組合にご加入の本所会員事業所につきましては、A・Bコースに限り、お一人につきさらに、2,000円の割引をいたします。

Cコース

定期健康診断
(35歳以上の法定健診)

8,860円(一般 9,890円)

Dコース

定期健康診断
(35歳未満の法定健診)

4,230円(一般 5,050円)

オプション

・腹部超音波検査	(4,320円)
・子宮がん検診	(3,090円)
・乳房超音波検査	(4,320円)
・骨密度測定	(1,250円)

※オプションはAかBコースを受診される方のみを対象としており、同一健診日に行います。なお、Aコースには腹部超音波検査・骨密度測定が含まれています。

平成26年度より
市民健康開発センター
「ハーティ21」へ直接お申込みが
できるようになりました。

健診日

平成27年4月1日～平成28年3月15日の各午前中

- ※月曜日(休館日)と祝日を除く。
- ※C・Dコースは水・木曜日のみ午後からの健診可能です。
- ※オプションの婦人科検診は、木・土・日曜日のみです。

健診結果のお知らせ

受診後約3週間で、受診者宛に市民健康開発センター「ハーティ21」からお送りします。

健診機関・場所

市民健康開発センター「ハーティ21」
(尼崎市南塚口町4-4-8 TEL:06-6426-6124 Fax:06-6428-2522)

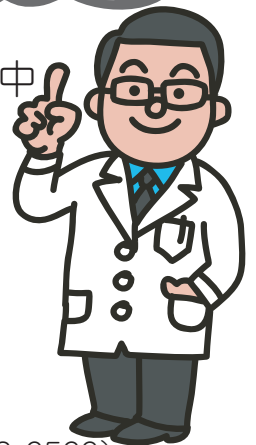
- 【交通案内】* 阪急バス/西坂部より徒歩4分
* 阪急神戸線/塚口駅南東へ徒歩13分 * JR宝塚線/塚口駅南西へ徒歩13分

お申込・お問合せ

申込書（裏面）に必要事項をご記入のうえ、「ハーティ21」へ、健診希望日の1ヶ月前までにお申し込みください。

- ※ハーティ21へ直接のお申込みとなります。Tel : 06-6426-6124
- ※なお、申込状況によりご希望に添えない場合がございます。何卒、ご理解願います。

尼崎商工会議所 総務部会員サービスグループ（田中・大木）



検査項目

成人病検査項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
問診診察		○	○	○	○
身体測定	身長・体重・肥満度	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○
	視力	○	○	○	○
	眼底検査	○	○		
	眼圧	○			
	体脂肪率	○			
	聴力検査	1000Hz・4000Hz	○	○	○
循環機能検査	血圧測定	○	○	○	○
	心電図検査	○	○	○	○
血液学的検査	赤血球数	○	○	○	
	白血球数	○	○	○	
	血色素量	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○		
	血小板数	○	○		
	MCV	○	○	○	
	MCH	○	○	○	
	MCHC	○	○	○	
	血清鉄	○	○		
	血液像	○			
	赤沈	○			
	血液型・RH	○			
	網赤血球数	○			
	肝機能系	総ビリルビン	○	○	
直接ビリルビン		○	○		
ZTT		○	○		
GOT		○	○	○	
GPT		○	○	○	
γ-GTP		○	○	○	
LDH		○	○		
ALP		○	○		
LAP		○			
ChE		○			
血清総蛋白		○	○		
アルブミン		○	○		
A/G比		○			
HBs抗原		○			
HCV抗体	○				
甲状腺機能検査	TSH	○			
骨密度測定		○			

成人病検査項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
代謝機能検査	血中アミラーゼ	○	○		
	尿糖	○	○	○	○
	UIBC	○			
	空腹時血糖	○	○	○	
	HbA1c	○	○	○	
	総コレステロール	○	○	○	
	中性脂肪	○	○	○	
	HDLコレステロール	○	○	○	
	LDLコレステロール	○	○	○	
	尿酸	○	○	○	
腎機能系	尿素窒素	○			
	クレアチニン	○	○		
	PH	○			
	蛋白定性	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○
	ビリルビン	○			
	潜血	○	○	○	○
	比重	○			
	ケトン体	○			
	尿沈査	赤血球	○		
白血球		○			
硝子円柱		○			
顆粒円柱		○			
その他の円柱		○			
血清学的検査	CRP	○			
	R F	○			
	TPHA	○			
呼吸機能検査	胸部X線直接撮影	○	○	○	○
	予測肺活量	○			
	肺かつ量実測値	○			
	%肺活量	○			
	ピーク フロー	○			
腫瘍マーカー	AFP	○			
	CEA	○			
	PSA (男性のみ)	○			
	CA125 (女性のみ)	○			
消化器系検査	胃部X線直接撮影	○	○		
	便潜血検査	○	○		
	腹部超音波検査	○			

尼崎商工会議所『成人病総合健診・定期健康診断』申込書

Fax : 06-6428-2522 (市民健康開発センター「ハーティ21」宛)

●事業所名		会員・一般		共済 加・未	
●所在地		●電話 (- -)			
受診者名	性別	生年月日	希望コース	オプション	健診希望日
フリガナ	男・女	T. S. H . . .	A・B・C・D	腹・子宮・乳・骨	年 月 日
フリガナ	男・女	T. S. H . . .	A・B・C・D	腹・子宮・乳・骨	年 月 日
フリガナ	男・女	T. S. H . . .	A・B・C・D	腹・子宮・乳・骨	年 月 日

※記入欄が不足な場合はコピーしてご利用願います。