

令和 6 年度 健診・人間ドックのご予約受付のご案内

日頃より、三友堂病院 健康管理センターをご利用頂き誠にありがとうございます。

さて、新年度のご予約のお申し込みを頂戴いたしたく下記の通り、ご案内申し上げます。

1. 予約方法

同封の「生活習慣病予防健診お申し込み連絡票・健診申込書」に必要事項をご記入の上、F A Xにてお申し込み下さい。
お申し込み先着順に年間のご予約をお取りしてまいります。早めにお申し込み下さい。

◎連絡票・健診申込書のエクセル書式を希望される方はお申し出下さい。メールにて送付させていただきます。

2. 連絡時間

お電話は平日の午前 10 時から午後 4 時 30 分まで／FAX は専用ダイヤルにつき平日・祝祭日問わず、24 時間いつでも送信頂けます。

3. 日程連絡「ご希望月の前々月下旬」

日程のご連絡はご希望月の前々月下旬（例 7 月ご希望は 5 月下旬）にお知らせ致します。 ご希望月の 2 ヶ月前のお申し込みではございませんのでくれぐれもお間違いのないよう早めのお申し込みをお願いします。

4. オプション検査

当院のオリジナルオプション検査については、原則として事前にご予約下さい。（胸部 CT・内臓脂肪 CT は 1 週間前まで）
当日の申込みですと、当日に検査が出来ない場合もあります。また、準備のためにお待たせすることになりますのでスムーズな進行にご理解とご協力をお願いします。尚、各オプション検査については別紙の「オプション検査のご案内」をご確認下さい。

5. 省略検査

胃部・胸部・尿・血液検査についてはセット健診につき原則、全項目受けて下さい。但し、下記の場合は省略することができます。省略理由を添えてお申し込み下さい。例）**治療中、受診前に検査済み、かかりつけ医で検査予定、妊娠中など**

6. 事前案内書及び結果送付

* 新たに今年度より事前の案内セットについてもご本人のご自宅に送付させていただきます。健診のお申込みの際にご住所をお知らせ下さいますようお願いいたします。

* 結果の送付先についても引き続き、原則ご自宅となります。勤務地等の事情によりご自宅では不都合な場合のみ事業所へ送付いたしますのでお申し出下さい。

三友堂病院 健康管理センター（TEL 0238-24-3710 ・ FAX 0238-27-7733）

2024年度「人間ドック・定期健康診断お申込み連絡票」

申込み年月日	令和 年 月 日			ご担当者名				
事業所名				所在地				
電話				F A X				
健診日のご要望 (○で選択)	受診人数	1日あたり		名	お支払い方法	基本健診	事業所払い (窓口・振込)	本人窓口払い
		受診時期	上旬			その他 <small>(例) 10日と末日はNG 水曜日を除く等</small>	オプション検査	事業所払い (窓口・振込)
	中旬		◎事業所への健診料請求は翌月末頃になります。					
	下旬	本人にのみ送付	事業所に個人結果 (控)を送付	事業所に連名結果票 を送付				
案内書 (健診セット) (○で選択)	事業所にまとめて送付			健診結果 (○で選択)	その他 []			
	各個人の自宅に送付				◆事業所に健診結果を送付する場合は【個人情報の取り扱いに関する同意書】の提出をお願いします。 ★定期健診の結果もご本人用はご自宅に直接送付します。事業所様用は請求と併せて送付いたします。			

【お申込み連絡票・健診申込み書】のどちらもご返信下さい。

※尚、ご記入の際には別紙の【ご記入例】をご確認下さい。

【F A X専用ダイヤル： 0238-27-7733】

【記入例】 健診申込書【35歳～74歳 被保険者（本人）・被扶養者（家族）用】★新病院では実施曜日など変更となる場合があります。決まり次第お知らせいたします。

希望月	日程案内	健診希望者	胃検査	ご希望コース	オプション検査（○で選択）																	
		フリガナ 氏名 生年月日 保険証の記号・番号 本人・扶養・性別	（○で選択）	（○で選択）	推定一日食塩摂取量	喀痰 <small>（2日ドックから省略）</small>	血圧脈波	骨密度	前立腺（PSA）	子宮頸がんHPV	経膈超音波	マンモグラフィ	胸部CT	内臓脂肪CT	喀痰	ABC検診	大腸内視鏡 <small>月曜日を除く★水は隔週</small>	頸動脈超音波 <small>当日午後／後日午後</small>	ホルター心電図	脳と血管ドック <small>火・木曜日</small>	心臓ドック <small>金曜日を除く</small>	
7月		サンユウ ハナコ	鼻カメラ	2日Aコース																		
		三友 花子	口カメラ	2日Bコース							1R											
		S50.3.30	X線									2R										
		1234567 8 男	検査省略	1日コース																		
		本人 扶養 女	検査省略 <small>（理由）</small>																			

被保険者(本人)または扶養に○をご記入下さい

性別は必ずご記入下さ

胃検査を選択して下さい。省略する場合はその理由を()にご記入下さい。
例) 治療中, ○月検査済

受診コースを選択して下さい

HPVは子宮頸がん検診とセット利用のみとなります

胃内視鏡と同日をご希望の場合はご記入下さい

保険証の記号・番号をご記入下さい(全国健康保険協会～生活習慣病予防健診対象者一覧に記載ある方は記入不要です)

大腸内視鏡	2日Bコースには上部（経鼻／経口内視鏡）と併せて大腸内視鏡が含まれております。観察が良好となるよう前日は検査食（昼・夕の2食）を摂って頂きます。また、1日コースにオプションとして追加することも可能です。その場合は、「同日」にご希望か、「別日」にご希望かをご記入下さい。同日をご希望の場合は検査数日前に検査説明をしますので来院下さい。また、「胃X線と大腸内視鏡」をご希望の場合は服用したバリウムが大腸内視鏡の観察に影響するため、健診当日に胃X線を、1週間後に大腸内視鏡を実施します。
頸動脈超音波	原則、午後の検査になります。（検査時間は15～30分 個人差があります）人数制限がありますので、健診当日または後日の午後のご案内となります。ご了承下さい。
定期健康診断 簡易項目	労働安全衛生法における定期健康診断です。検査項目は【身体計測・尿・血圧・胸部X線・聴力・視力・問診・診察】になります。
定期健康診断 全項目	労働安全衛生法における定期健康診断です。検査項目は上記の簡易項目の他に【腹囲・血液・心電図】が加わります。

希望月	日程案内	健診希望者			胃検査	ご希望コース	オプション検査（○で選択）																		
		フリガナ 氏名 生年月日 保険証の記号・番号 本人・扶養・性別			（○で選択）	（○で選択）	推定一日食塩摂取量	喀痰 <small>（2日ドックから省略）</small>	血圧脈波	骨密度	前立腺（PSA）	子宮頸がん HPV	経膈超音波	マンモグラフィ	胸部CT	内臓脂肪CT	喀痰	A B C 検診	大腸内視鏡	頸動脈超音波 当日又は後日午後	ホルター心電図	脳と血管ドック	心臓ドック 金曜日を除く		
月					鼻カメラ 口カメラ X線 検査省略 ()	2日Aコース 2日Bコース 1日コース																			
		本人	扶養	男 女																					
月					鼻カメラ 口カメラ X線 検査省略 ()	2日Aコース 2日Bコース 1日コース																			
		本人	扶養	男 女																					
月					鼻カメラ 口カメラ X線 検査省略 ()	2日Aコース 2日Bコース 1日コース																			
		本人	扶養	男 女																					
月					鼻カメラ 口カメラ X線 検査省略 ()	2日Aコース 2日Bコース 1日コース																			
		本人	扶養	男 女																					
月					鼻カメラ 口カメラ X線 検査省略 ()	2日Aコース 2日Bコース 1日コース																			
		本人	扶養	男 女																					

【オプション検査のご案内】

◆人数制限あり ★可能日や人数制限あり

(税込み)

胸部CT (マルチスライスCT/低線量) ◆ 単純X線検査が平面的なのに対して、CT検査は肺を輪切りに (断層 1 mm毎) 観察でき、肺がんの早期発見に有効です。	14,000円
大腸内視鏡 (全大腸) ★ 【同日又は後日検査*申し込み時に申し出下さい/事前の検査説明あり】 大腸がんは40歳代から増加、50代から加速し、高齢になるほど高くなります。大腸内視鏡はがんやポリープの診断に適しています。	18,230円
頸動脈超音波★ 【予約状況により当日の午前または午後あるいは後日検査となります】 頸動脈に超音波をあてて検査をします。血管壁の動脈硬化 (詰まりやプラーク) より脳梗塞のリスクをチェックします。	3,080円
ホルター心電図★ 【お帰りの際に装着して頂きます。検査装置は原則、翌日返却願います】 24時間の心電図を持続的に記録してコンピューター解析をして診断をします。不整脈や狭心症等が分かります。	13,200円
血圧脈波 (CAVI/ABI) 両手足の血圧と脈波を測定することで、動脈硬化 (血管の硬さ) の程度や下肢動脈の閉塞 (血管のつまり) を調べて、血管年齢を評価します。	1,650円
内臓脂肪CT (ファットCT) ◆ CTで体脂肪面積を測定します。体脂肪は内臓脂肪と皮下脂肪に分類されます。内臓脂肪型肥満を見分けるのに有効です。内臓脂肪の過剰な蓄積は血糖・中性脂肪・血圧の上昇など様々な形で血管を損傷し、動脈硬化を引き起こす原因となります。	3,300円
子宮頸がん検診★ 子宮頸がんの早期発見が可能です。子宮頸部を軽くこすって細胞を採取して検査をします。	3,300円
HPV (ヒトパピローマウイルス) 検査 【子宮頸がん検診とセット】 子宮頸がんの原因となるHPV (ヒトパピローマウイルス) の感染の有無を調べます。採取した細胞中のHPVの存在を直接調べるため非常に精度が高い検査です。	3,960円
経膣超音波 膣内を超音波を用いて検査します。卵巣や子宮の様子を内診では手が届かない、触れられない部分を画像で確認します。内診よりも正確な情報を得ることができます。子宮筋腫や子宮内膜ポリープ、子宮内膜肥厚、卵巣腫瘍、卵巣嚢腫等の疾患が分かります。	2,200円
乳がん検診(マンモグラフィ) "30歳未満の方は乳腺密度が高く診断しにくいいため不向きです" 様々な乳房の状態を調べます。マンモグラフィはX線検査で乳房を撮影します。乳がんの陰影や乳がんの所見の一つである乳腺の微小石灰化やごく早期の乳がんを発見することができます。	1方向3,300円 2方向5,028円
骨密度超音波 ★令和5年11月より検査方法が変わりました! 骨粗鬆症の診断に用いられる測定方法で、腰椎部に微量なX線をあてて正確な骨密度を調べます。閉経後に急激に骨密度が減るため、骨折しやすくなります。	2,750円→ 新病院1,650円
喀痰細胞診 "50歳以上で喫煙指数が600以上 (1日の喫煙本数×喫煙年数) の方にお勧めです" 痰 (たん) を自己採取して、肺や気管支などの細胞を顕微鏡でみて、がん細胞が無いかを調べます。朝一番の痰を自己採取して頂きます。	3,784円
前立腺腫瘍マーカー (PSA) 血液検査で前立腺がんや前立腺肥大症の早期発見が可能です。男性50歳以上の方にお勧めですが、50歳未満の方でもご心配な方はお気軽にご相談下さい。	2,200円
ABC検診 血液検査でヘリコバクター・ピロリ抗体検査とペプシノーゲン検査を組み合わせを行い、胃の健康度を判定します。検査適用外の方がいますので、直接お問い合わせ下さい。	3,300円
推定一日食塩摂取量 尿検査による尿ナトリウム・尿クレアチニンと年齢・身長・体重により一日の食塩摂取量を算出し評価します。塩分の摂り過ぎは高血圧の原因になります。	550円