

医療法人一翠会 一翠会千里中央健診センター

H P : <https://m-issuikai.jp/>

TEL : 06-6872-5516 電話受付 : 土日祝除く 月~金 9:00~17:00

特色	協会けんぽご加入の事業所様は補助料金適応となります。 人間ドックは、胃部 X 線検査と経鼻内視鏡検査(オプション選択要予約。差額料金有。)の選択制。 他機関ではオプション検査になることの多い血中ピロリ菌検査・骨密度検査が標準セットです。 D、D-1 コースは毎年 1 月より次年度(4 月から翌年 3 月末)までの予約申込を受け付けております。				
場所	豊中市新千里東町 1-5-3 千里朝日阪急ビル 3 階				
最寄駅	大阪モルレル「千里中央」駅すぐ(同ビル 2 階部直結)、 北大阪急行「千里中央」駅南改札口から徒歩 3 分				
コース		受診料(円・税込)		受診目安時間	
		会員	特定商工業者・一般		
	C	生活習慣病予防健診	17,765	18,865	60 分
	C-1	生活習慣病予防健診※ (協会けんぽの加入 : 35 歳~74 歳の被保険者)	5,282		60 分
	D	日帰り人間ドック	42,900	44,000	約 180 分
D-1	日帰り人間ドック/差額ドック※ (協会けんぽの加入 : 35 歳~74 歳の被保険者)	29,317	30,417	約 180 分	
	※全国健康保険協会(協会けんぽ)加入の 35 歳~74 歳の被保険者を対象に、 協会けんぽの健診費用補助制度を活用できます(年に 1 回限り)				
日時	健診時間 : 月~土曜(祝日除く) 8:30~11:00				
申込方法 [予約制]	①一翠会千里中央健診センターへ電話予約のうえ、必ず大阪商工会議所へお申込みください。 ②申込完了後、受診日の 14 日前までに同センターから受診のご案内をします。				
支払方法	受診料は、当日ご持参ください。(クレジットカード<VISA、JCB>ご利用可)。				
結果通知	受診約 3 週間後に総合判定結果を送付します。D、D-1 コースに限り、希望者には、健診当日に判明している範囲内でドック担当医による結果説明を受けることができます。				
オプション (税込)	オプション検査も有料で受診できます。 D、D-1 コースのみ、胃カメラへの変更、婦人科健診も選択可能です。内容、料金などについては健診センターにお問い合わせください。				

健診項目

	項目	C/C-1コース	D/D-1コース
		生活習慣病予防健診 (協会けんぽ含む)	日帰り人間ドック (協会けんぽ含む)
一般検査	自覚症状、病歴、既往歴等	○	○
	診察	○	○
	身長/体重/BMI/腹囲	○	○
尿検査	体脂肪/肥満度		○
	蛋白・尿糖	○	○
	潜血	○	○
循環器系	PH・ウロビリノーゲン・比重・沈渣		○
	血圧・心電図	○	○
	心拍数		○
呼吸器系	胸部X線デジタル撮影	○	○
	肺活量・一秒率		○
超音波検査	胆・肝・腎・膵・脾		○
消化器系	胃X線デジタル撮影	○	内視鏡との 選択制
	経鼻式胃部内視鏡		追加料金 3,300円 ※要事前予約
	便潜血反応免疫(2回)	○	○
眼科系	視力検査	○	○
	眼圧測定・眼底撮影		○
聴力検査	聴力検査(オーディオ)	○	○
血液学検査	赤血球数・ヘモグロビン	○	○
	白血球、ヘマトクリット	○	○
	MCV・MCH・MCHC・血小板数・血液像		○
血液型	ABO型・Rh型		○(※初回のみ)
血清学検査	CRP(炎症反応)・RF(リウマチ)・TPHA・RPR		○
肝炎ウィルス	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体		○
糖尿病検査	血糖(空腹時)	○	○
	HbA1c	※1	○
肝臓胆嚢膵臓・ 腎臓機能等 (血液検査1)	AST・ALT・γ-GTP	○	○
	ALP	○	○
	LDH・LAP・総蛋白・Ch-E		○
	アルブミン・A/G比・総ビリルビン		○
	クレアチニン・e-GFR	○	○
血中脂質検査	LDLコレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪	○	○
	総コレステロール	○	○
	non-HDLコレステロール		○
痛風検査	尿酸	○	○
(血中検査2)	尿酸窒素、P(リン)、Ca(カルシウム)、Na(ナトリウム)、K(カリウム)、Cl(クロール)、血清アミラーゼ、血清鉄		○
血液検査 (胃部検査)	ペプシノゲン検査		○
	ピロリ菌検査		○
腫瘍マーカー	PSA(前立腺)		40歳以上は無料 (男性)
	CA125(婦人科)		40歳以上は無料 (女性)
骨密度測定	超音波法		○
子宮がん検診	婦人科健診+子宮頸部細胞診		オプション ※要事前予約
乳がん検診	乳房触診+マンモグラフィ		オプション ※要事前予約
総合判定	医師面接		希望者
	総合判定	○	○

昼	食	提携 4 店舗		1,000 円のお食事券
---	---	---------	--	--------------

※1 食後 10 時間未満の方に自動で追加。