

一般財団法人日本健康増進財団 恵比寿健診センター

院内健診

H P : <https://www.ebisu-kenshin.jp/>

TEL : 03-5420-8015 電話受付:9 : 00~16 : 30

特色	大阪健診センター(中央区)とあわせて、東京の恵比寿健診センターにおいても定期健康診断(法定)のほか、眼底検査、動脈硬化度測定、血液項目を追加した循環器系の生活習慣病予防健診および新設の胃部内視鏡検査(経鼻・経口)、人間ドックや協会けんぽ差額ドックをご受診いただけます。				
場所	東京都渋谷区恵比寿 1-24-4 恵比寿ハートビル				
最寄駅	JR「恵比寿駅」東口より徒歩 6 分、東京メトロ日比谷線「恵比寿駅」より徒歩 8 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	
	B	定期健康診断(法定 B)	7,590	8,470	40 分
	C-1	生活習慣病予防健診Ⅰ	14,300	16,830	60 分
	C-2	生活習慣病予防健診Ⅱ (協会けんぽ加入: 35歳~74歳の被保険者)	5,282		90 分
	D-1	日帰りドック	47,300	51,700	120 分
	D-2	日帰りドック(差額ドック、一般健診対象年齢) (協会けんぽ加入: 35 歳~74 歳で D-3 コース該当者以外の被保険者)	33,717	35,620	120 分
	D-3	日帰りドック(差額ドック、付加健診対象年齢) (協会けんぽ加入: 本年度に 40 歳、45 歳、50 歳、55 歳、60 歳、65 歳、70 歳となる被保険者)	26,803	28,706	120 分
	● 定期健康診断 B: 1 年ごとに 1 回受診しなくてはならない法定検査項目です。 ● 生活習慣病予防健診 C-1: 定期健康診断 B に加え眼底検査、動脈硬化度検査、肝臓機能、脾臓機能、腎臓機能、貧血検査を行います。 ● 生活習慣病予防健診 C-2(協会けんぽ加入者): 健診費用の補助が活用でき、多くの検査が受けられるお得な健診コースです。 ● 日帰りドック D-1: 人気の動脈硬化度検査を含んだスタンダードな人間ドックコースです。 ● 日帰りドック D-2、D-3(協会けんぽ加入者): 協会けんぽの一般健診、付加健診をはじめ、厳選した検査項目を多く含んだお得な人間ドックコースです。				
日時	月~金曜日(土日祝除く) 8:30~11:45 (全コース) / 13:30~15:15 (B、C-1 のみ実施)				
申込方法	①必ず受診希望日を申込書にご記入のうえ、大阪商工会議所へお申込みください。 ②申込書が到着してから 5 日以内(土・日・祝日を除く)に、当該健診機関から申込書受領についてご連絡します。 ③申込締切後、受診日の約 2 週間前までに日本健康増進財団から受診票をお送りし、健診の日時をご通知します。お知らせした日時でご都合の悪い方は、日本健康増進財団恵比寿健診センターに直接ご連絡ください。日時の調整を承ります。				
支払方法	結果帳票類と請求書をお送りします。振込手数料は受診者様のご負担となります。 ＜振込先＞ みずほ銀行 新橋支店 普通預金 口座番号 0649486 ザイ)ニホンケンコウゾウシンザイダン				

結果通知	受診後約 3 週間で専門医による総合判定を受診者の方にお送りします。健診結果に所見のあった方には、希望により日本健康増進財団が指導（無料）します。
オプション (税込)	前立腺 PSA 検査(腫瘍マーカー)2,200 円、CA125 検査(腫瘍マーカー)2,750 円、胃ペプシノゲン検査(血液)2,640 円、心機能マーカー検査(NT-proBNP)2,750 円、腹部超音波検査 4,950 円、胃検診（バリウム検査）11,000 円、胃部内視鏡検査 16,500 円、マンモグラフィ（乳房 X 線検査）5,500 円、子宮頸がん検査（医師採取法）5,500 円、乳腺超音波検査 4,400 円、骨密度検査 2,200 円

健 診 項 目

項 目		Bコース	C-1 コース	C-2 コース
		定期健康診断 (法定健診)	生活習慣病 予防健診	生活習慣病予防健診 (協会けんぽ加入者)
動脈硬化度測定			○	
眼底検査			○	
心電図検査		○	○	○
血圧測定		○	○	○
尿検査		糖、蛋白	糖、蛋白、潜血	糖、蛋白、潜血
胸部エックス線デジタル撮影		○	○	○
胃部エックス線デジタル撮影（バリウム検査）				○※1
身長・体重測定・BMI（体格指数）		○	○	○
視力・聴力(1000/4000Hz)		○	○	○
腹囲測定		○	○	○
内科診察（問診、触診、視聴診）		○	○	○
便潜血反応検査				○
血 清 脂 質	H D L コレステロール	○	○	○
	L D L コレステロール	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○
	総コレステロール			○
肝 臓 機 能	総蛋白		○	
	アルブミン		○	
	A / G 比		○	
	A S T (G O T)	○	○	○
	A L T (G P T)	○	○	○
	A L P		○	○
	L D H		○	
	γ - G T (γ - G T P)	○	○	○
膵 臓 機 能	アミラーゼ		○	
腎 臓 機 能	尿素窒素		○	
	尿酸		○	○
	クレアチニン		○	○
糖 尿 病	空腹時血糖	○	○	○
	ヘモグロビン A1c			△※ 2
貧 血	赤血球数	○	○	○
	白血球数		○	○
	血色素量	○	○	○
	ヘマトクリット値		○	○

※ 1：5,500 円（税込）をご負担いただくことで、胃部 X 線検査から胃部内視鏡検査へ変更可能です

※ 2 : 条件付きで実施

項 目		D-1 コース	D-2、D-3 コース
		日帰りドック	差額ドック (協会けんぽ加入者)
動脈硬化度測定		○	○
眼底検査 (両眼)		○	○
眼圧検査 (両眼)		○	○
心電図検査、心拍数		○	○
血圧測定		○	○
尿検査 (糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン) 、尿沈渣		○※3	○
胸部エックス線デジタル撮影 (2 方向)		○	○
肺機能検査		○	○
胃部エックス線デジタル撮影 (バリウム検査)		○※ 4	○※ 4
身長・体重測定・腹囲・体脂肪率・BMI・肥満度・標準体重		○	○
視力・聴力(1000/4000Hz)		○	○
内科診察 (問診、触診、視聴診)		○	○
便潜血反応検査 (2 日法)		○	○
腹部超音波検査		○	○
血 清 脂 質	中性脂肪	○	○
	総コレステロール	○	○
	LDL コレステロール	○	○
	HDL コレステロール	○	○
	nonHDL コレステロール	○	○
肝 臓 機 能	総蛋白	○	○
	アルブミン	○	○
	A / G 比	○	○
	A S T (G O T)	○	○
	A L T (G P T)	○	○
	A L P	○	○
	L D H	○	○
	γ - G T (γ - G T P)	○	○
	総ビリルビン	○	○
	コリンエステラーゼ	○	○
胆 道 系 機 能	ロイシンアミノペプチターゼ (LAP)	○	○
膵 臓 機 能	アミラーゼ	○	○
腎 臓 機 能	尿素窒素	○	○
	尿酸	○	○
	クレアチニン (eGFR)	○	○
糖 尿 病	空腹時血糖	○	○
	ヘモグロビン A1c	○	○
血 液 一 般	赤血球数	○	○
	白血球数	○	○
	血色素量	○	○
	ヘマトクリット値	○	○
	血小板数	○	○
	末梢血液像	○	○
	MCV、MCH、MCHC	○	○
	血液型 (ABO 式、Rh 式)	○	○

電 解 質	ナトリウム、カリウム、クロール	○	○
炎 症 反 応	CRP	○	○
リ ウ マ チ 検 査	RA	○	○
肝 炎 検 査	HBs 抗原	○	○
腫 瘍 マ ー カ ー	男性：PSA 女性：CA125		○

※ 3：尿沈渣は蛋白または潜血が＋以上の対象者のみ実施

※ 4：5,500 円（税込）をご負担いただくことで、胃部X線検査から胃部内視鏡検査へ変更可能です

一般財団法人日本健康増進財団 恵比寿健診センター

郵送健診

H P : <https://www.ebisu-kenshin.jp/medicaexam/post.html>

TEL : 0120-146-256 電話受付:9 : 00~17 : 00

特色	自宅で、手軽に安心して健診が受けられます。病院や健診会場に行くのが面倒という方・お忙しい方には最適です。お送りする検査キットを使用して血液等を採取し、問診票とともにご返送いただきます。検査後、今後の生活習慣についてのアドバイスを含めた結果表をお送りします。		
申込先	〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-24- 4 FAX : 03-5420-8252		
コース			受診料(円・税込) 【 会員・特定商工業者・一般 】
	A	大腸がん検査 (便潜血反応検査 2 日法)	2,860 精度の高い免疫学的便潜血検査(2 日法)を行います。他の大腸疾患(憩室、ポリープ)もチェックできます。
	B	胃(ペプシノゲン)検査	3,630 ペプシノゲン検査は、本来胃粘膜の萎縮性胃炎を調べる検査です。その萎縮性胃炎からがんの発生が多く、がんの何段階か前の変化をみていることとなりますので、X線検査では見つけにくい、小さな早期(救命可能)の段階で見つけることができます。
	C	前立腺(PSA)検査 ※男性のみ	3,630 精度の高い検査で、前立腺がんの他に前立腺肥大症もチェックします。
	D	高リスク HPV 検査 ※女性のみ	5,060 子宮頸がんの原因ウイルスである高リスク HPV(ヒト・パピローマウイルス)の16型、18型の感染有無を DNA 検査でチェックします。
	※全コース、クーポンならびに割引券対象外		
申込方法	①郵送健診用の申込書を一般財団法人日本健康増進財団 恵比寿健診センター宛にファクスもしくは郵便でお送りください。 ②検査料を「支払方法」に記載された口座にお振り込みください。 (振込手数料は受診者負担となります) ③申込書が到着し、検査料の入金が確認でき次第、同センターから検査キットをお送りします(2週間を経過しても検査キットが届かない場合は、同センターにご連絡ください)。同センターから検査セットを送付してから3ヵ月以内に受診がない場合は、申込みをキャンセルされたものいたします(検査料の返金には応じかねますのでご注意ください)。		
支払方法	事前振込(振込手数料受診者負担)※入金確認ができ次第、検査キットをお送りします。 <振込先> ゆうちょ銀行 9900 〇一九支店 019 当座 0355472 ザイ) ニホンケンコウゾウシンザイダン (一財) 日本健康増進財団 振込者のお名前の前に、大商をおつけください。例: 大商振込者氏名		
結果通知	約3週間で同センターから結果を送付します。		