

社会福祉法人恩賜財団済生会支部 大阪府済生会 中津病院 総合健診センター

H P : <https://www.nakatsu.saiseikai.or.jp/kenshin/>

TEL (総合健診センター直通) : 06 (6372) 0750 電話受付 : 13 : 00~16 : 00

特色	<ul style="list-style-type: none"> ・ AコースおよびBコース受診の 40 歳以上の方は、腫瘍マーカー検査が基本項目に含まれます。 ・ Bコースについて、午前・午後の予約が可能です。ただし、平日の午後と土曜日はオプション検査に制限等があります。 ・ Dコースは、P E T / C T 検査に腫瘍マーカー検査、便検査が備わります。 ・ 胃カメラ、乳がん検査、子宮がん検査ご希望の方は A、B コースに追加料金で受診できます。 ・ 胃カメラはご希望により鎮静剤を使用します。 				
場所	大阪市北区芝田 2-10-39				
最寄駅	阪急「大阪梅田」駅茶屋町口から徒歩 5 分 J R「大阪」駅御堂筋北口から徒歩 10 分 大阪メトロ御堂筋線「梅田」駅 5 番出口から徒歩 8 分・「中津」駅 4 番出口から徒歩 4 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	
	A	1 泊 2 日人間ドック	71,500	78,100	-
	B	日帰り人間ドック	49,500	53,900	240 分
	C	脳ドック	60,500	62,700	180 分
D	P E T / C T スタンダード	99,000	110,000	240 分	
A コースの宿泊は、ホテルグランヴィア大阪。ホテルには、車・タクシーで送迎。ホテルでの夕食付。					
日時	(受付時間) Aコース=月~木曜日 12:30 Bコース=月~金曜日 8:15~9:00・13:00 土曜日 9:00 Cコース=月~金曜日 8:15~10:30、12:30~13:30 Dコース=月~金曜日 10:00~10:30、12:15~12:30 いずれも祝日を除く。状況により受付時間を変更する場合あり。 毎月第 2・4 土曜日は休診				
申込方法 【予約制】	①予約制です。済生会中津病院 総合健診センターへ電話で予約をとってから大阪商工会議所へお申込みください。 ②受診日の約 2 週間前に済生会中津病院総合健診センターから受診のご案内が送付されます。				
支払方法	受診料は、当日ご持参ください (お支払いにクレジットカードをご利用いただけます)。				
結果通知	健診当日、専門家によるダブルチェックを経て結果説明をし、約 3~4 週間以内に結果報告書を送付します。				
オプション (税込)	胃カメラ変更 5,500 円、子宮頸がん検査 3,740 円、乳腺 X 線 (マンモグラフィ) 検査 6,600 円、乳房超音波検査 6,600 円				

健診項目

項目		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース
		1泊2日 人間ドック	日帰り人間 ドック	脳ドック	PET/CT スタンダード
身体計測	身長・体重・標準体重	○	○	○	
	腹囲	○	○		
	肥満度・BMI・体脂肪	○	○	○	
眼科	視力、眼圧、眼底写真	○	○	○	
聴力	左右（1,000・4,000Hz）	○	○	○	
循環器系	血圧・脈拍、心電図（12誘導）	○	○	○	
呼吸器系	胸部X線（2方向）	○	○		
	胸部X線（1方向）			○	
	肺機能（肺活量）	○	○		
	肺年齢	○	○		
血液学	白血球数、赤血球数、血色素、ヘマトクリット、血小板数、MCV、MCH、MCHC、白血球像	○	○	○	○
肝胆道系	AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GT（γ-GTP）	○	○	○	○
	ALP、LDH	○	○		○
	総蛋白	○	○	○	○
	アルブミン	○	○		○
	総ビリルビン	○	○		
	直接ビリルビン	○	○		
	コリンエステラーゼ	○	○		○
脂質	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	○	○	○	○
	nonHDL-C	○	○		
	LDL-C/HDL-C	○	○		
	フィブリノーゲン			○	
	LP（a）			○	
糖尿病	空腹時血糖	○	○	○	○
	糖負荷試験（75g OGTT 含む）	○			
	ヘモグロビンA1c	○	○	○	○
血清学	鉄（Fe）	○	○		
	CRP（定量）	○	○	○	○
	RF（定量）、TPLA、RPR（定性）	○	○		
	HBs抗原	○	○		○
	HBs抗体	○	○		
	HCV	○	○		○
血液型（ABO・Rh）	○	○			
膵臓	アミラーゼ（血清）	○	○		
腎臓・ 尿路系	尿素窒素、クレアチニン、尿酸	○	○	○	○
	Na・K・Cl・Ca・P、尿一般・沈査	○	○	○	
免疫系	ヘリコバクターピロリ抗体	○	○		
消化器系	胃部X線	○	○		
	糞便潜血反応（2日分）	○	○		※2 ○
腹部 超音波	肝臓・膵臓・脾臓・腎臓	○	○		
	胆のう・前立腺・子宮				
内科 診察	診察・問診	○	○	○	○
	健康指導	○	○	○	
頭部検査	頭部MRI（脳実質）、頭部MRA（脳血管）、頸部MRA（頸部血管）			○	
血管系	頸動脈超音波			○	
腫瘍 マーカー	CEA・AFP・CA19-9、PSA（男性）・CA125（女性）	※1 ○	※1 ○		○
	Pro-GRP・SCC・シフラ、NSE（PETのみ）				○
PET/CT検査					○

※1 40歳以上の男性・女性は腫瘍マーカー検査を基本項目に含みます。

※2 受診日のみ受取りします。