

# 江南病院健康診断 申込書

平素より江南病院をご利用頂きありがとうございます。  
 以下の該当する項目にチェック・必要事項をご記入の上、希望者名簿と一緒にFAXまたはご郵送下さい。  
 日程調整後、こちらからご連絡させていただきます。

西暦            年            月            日

事業所名		担当者 氏名	
事業所 住所	〒		
TEL	-                    -	FAX	-                    -

<b>①ご案内・検査キット</b>			
【送付先】	<input type="checkbox"/> 上記の事業所住所 <input type="checkbox"/> その他 { 〒		
<b>②健診結果報告書</b>			
【内容】	<input type="checkbox"/> 本人用のみ 1通 <input type="checkbox"/> 本人用 1通 + 事業所用 1通 (※事業所様用の報告書は労働安全衛生法に基づく結果のみ送付します)		
【送付先】	<input type="checkbox"/> 上記の事業所住所 <input type="checkbox"/> その他 { 〒		
<b>③お支払いについて</b>			
【お支払方法】		当日【窓口支払い】	後日【請求書送付】
	•[協会けんぽ]生活習慣病予防健診:一般	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•[協会けんぽ]生活習慣病予防健診:付加	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•[協会けんぽ]乳がん・子宮頸がん検診	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•[協会けんぽ]肝炎ウイルス検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•人間ドック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•事業所健診(法定健診)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•各種オプション検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•生検(組織検査) ※胃カメラの際に実施する場合あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	•その他 ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●領収書が必要な方は、当日お会計の際にお申し出下さい。		
【請求先】	<input type="checkbox"/> 上記の事業所住所 <input type="checkbox"/> その他 { 〒		

**★健診申込・お問い合わせ先★**  
 〒862-0970 熊本市中央区渡鹿5丁目1番37号  
 一般財団法人杏仁会 江南病院 健康管理室  
 TEL(代表) 096-375-1112 FAX 096-362-9826  
 TEL(直通)①070-6452-3673 ②070-5497-5712

## 江南病院健康診断 希望者名簿(生活習慣病予防健診)

当事業所において、健診者の同意を得た上で、事前に基本的情報(氏名、性別、生年月日等)を江南病院へ提供し、健診結果の報告を依頼します。

**【ご予約の注意事項】**

希望日は第2希望までご記入ください。

※用紙が不足する場合はお手数ですが、コピーにてご使用下さい。

※この用紙は「江南病院 健康診断申込書」と一緒にFAXまたはご郵送ください。

保険者番号		記号	
-------	--	----	--

No.	ふりがな 氏名	生年月日	性別	保険 番号	健診コース						オプション 検査	受診希望日	
					一般 健診	付加 健診	乳がん 検診	子宮がん 検診	肝炎 ウイルス 検査	子宮がん 検診 (単独)		第1	第2
					35~ 74歳	40・50歳 のみ	40~74歳 偶数年齢	36~74歳 偶数年齢		20~38歳 偶数年齢			
1			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8			男・女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

**★健診申込・お問い合わせ先★**

〒862-0970 熊本市中央区渡鹿5丁目1番37号

一般財団法人杏仁会 江南病院 健康管理室

TEL(代表) 096-375-1112 FAX 096-362-9826

TEL(直通)①070-6452-3673 ②070-5497-5712

## 江南病院健康診断 希望者名簿(法定健診)

当事業所において、健診者の同意を得た上で、事前に基本的情報(氏名、性別、生年月日等)を江南病院へ提供し、健診結果の報告を依頼します。

**【ご予約の注意事項】**

希望日は第2希望までご記入ください。

※用紙が不足する場合はお手数ですが、コピーにてご使用下さい。

※この用紙は「江南病院 健康診断申込書」と一緒にFAXまたはご郵送ください。

	ふりがな 氏 名	生年月日	性別	健診コース			オプション 検査	受診希望日	
				労働安全衛生法 法定健診		生活習慣病健診 (協会けんぽ一般 と同内容)		第1	第2
				事業所健診A (採血あり)	事業所健診B (採血なし)				
1			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10			男・女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

★健診申込・お問い合わせ先★

〒862-0970 熊本市中央区渡鹿5丁目1番37号

一般財団法人杏仁会 江南病院 健康管理室

TEL(代表) 096-375-1112 FAX 096-362-9826

TEL(直通)①070-6452-3673 ②070-5497-5712

## 健康診断 料金表

### ◎基本料金

健診コース名称	料金(税込)	
	月-木	金-土
人間ドック:日帰り(1日)	¥32,130	¥35,700
人間ドック:自宅泊(1泊2日)	¥50,760	¥56,400
人間ドック:病院泊(1泊2日)	¥55,710	¥61,900
生活習慣病予防健診(協会けんぽ):一般	¥7,169	
生活習慣病予防健診(協会けんぽ):一般+付加	¥11,971	
法定健診A(採血あり)	¥7,300	
法定健診B(採血なし)	¥3,900	
生活習慣病健診(協会けんぽ一般と同内容)	¥22,803	

### ◎人間ドックを他健診と併用した場合

健診名称	減額料金
生活習慣病予防健診(協会けんぽ):一般	¥-11,696
生活習慣病予防健診(協会けんぽ):一般+付加	¥-16,497

### ◎各種オプション検査

検査名称	条件	料金(税込)
乳がん検診(協会けんぽ)	40~48歳の偶数年齢	¥1,686
乳がん検診(協会けんぽ)	50~74歳の偶数年齢	¥1,086
子宮がん検診(協会けんぽ)	20~74歳の偶数年齢	¥1,039

※その他の検査につきましては、

別紙「オプション検査一覧表」をご参照ください。

## 健康診断ご予約 注意事項

### ◎申込み可能曜日一覧(主な項目のみ)

健診コース名称	月	火	水	木	金	土
人間ドック(1日)	AM	AM	AM	AM	AM	AM
人間ドック(1泊2日)	○ (月→火)		○ (水→木)	○ (木→金)		
生活習慣病予防健診	AM	AM	AM	AM	AM	AM
一般健診(法定健診)	PM	PM	PM	PM	PM	PM
腹部エコー	○	○	○	○	※	※
胃カメラ	○	○	○	○	○	○
大腸カメラ	○	○		○	○	
乳がん検診	PM	PM	PM	PM	PM	
子宮がん検診	PM	PM	PM		PM	PM

### ◎注意事項

#### 1, 腹部エコー

月曜～木曜:女性医師、金・土曜は男性技師・医師 が検査を担当します。

#### 2, 乳がん検診・子宮がん検診

当院では、乳がん検診:熊本市ヘルスケアセンター

子宮頸がん検診:田代産婦人科医院 へ委託しています。

各医療機関へは当院よりタクシーをご利用頂けます。(タクシー券をお渡します)

健康診断の日程とは別日での実施も可能となっております。

# 各種健診 オプション検査メニュー一覧表

♪は事前予約が必要です。(税込)

検査項目	内 容	料 金
睡眠時無呼吸検査 (簡易) ♪	高血圧、狭心症、頭痛また日中の激しい居眠りなどの原因として睡眠時無呼吸が知られています。簡易検査は睡眠中の無呼吸の有無や血中の酸素濃度を測定します。	7,920 円
睡眠時無呼吸検査 (パルスオキシメーター) ♪	パルスオキシメーター検査は血中の酸素濃度のみを測定するさらに簡単な検査になります。どちらもご自宅に持ち帰って睡眠中に装着して検査を行います。	1,100 円
ピロリ菌検査	採血でピロリ菌の有無を調べます。	880 円
血圧脈波検査	両腕両足の血圧を測定し、血管の硬さ血流の状態から血管年齢や動脈硬化の程度を確認します。	1,100 円
頭部MRI ♪	頭部MRIは電磁波を加えて脳の断面を調べる検査で、無症候性脳梗塞や脳出血・脳腫瘍・脳萎縮などが分かります。	17,930 円
頭部CT ♪	頭部を輪切りにした断面像からレントゲン検査では分かりにくい脳や骨、血管などを調べることができます。	14,300 円
胸部CT ♪	胸部を輪切りにした断面像から胸部の内部を詳しく調べることができます。肺がんの早期診断に有用です。	14,300 円
腹部CT ♪	今話題のメタボリックシンドロームで注目されている内臓脂肪の面積を調べることができます。	14,300 円
腹部エコー ♪	超音波で肝臓、胆のう、膵臓、脾臓、腎臓等の内臓を調べる検査です。	5,830 円
甲状腺エコー ♪	甲状腺疾患は女性に多く、甲状腺がんのほとんどが無症状です。超音波で腫瘍の有無を調べます。 〈月曜日～木曜日のみとなります〉	3,850 円
腫瘍マーカー (AFP・CA19-9)	AFPは肝臓がん、CA19-9は消化管(胆のう・胆管・すい臓・胃)などがんを発見する手がかりになります。	(2項目で) 2,600 円
甲状腺機能検査 (F-T3・F-T4・TSH)	甲状腺ホルモン(F-T3・F-T4)と下垂体ホルモン(TSH)の量を採血で調べ、甲状腺の病気がないか調べます。	4,030 円
リウマチ反応テスト(RA)	関節リウマチといった疾患を発見する手がかりになります。	330 円
梅毒反応 (TPHA/RPR定性)	梅毒の感染の恐れはないかを採血で調べます。	510 円
喀痰細胞診検査	痰の中のがん細胞を調べる検査です。肺門部のがんの早期発見に有効です。ヘビースモーカーの方にお勧めします。	2,090 円
24時間心電図 ♪	日常生活の心臓の動きをたえず記録し、見逃しがちな安静時狭心症などを調べます。動悸・息切れ・胸痛・不整脈や早期または就寝時に不快感がある方にお勧めです。	19,250 円
骨粗鬆症検査 ♪	女性は閉経後に急激に骨密度が減少するため、定期的な検査で予防することが大切です。やせている方にも多く見られます。	4,950 円
大腸カメラ ♪	下剤を飲んで、全大腸を内視鏡でポリープ等の有無を確認します。朝来院後から下剤内服を始め、検査終了は夕方になります。	16,500 円
眼底カメラ検査	両眼の血管を撮影し、動脈硬化の程度や出血の有無を確認します。	638 円
肺機能検査	肺活量などを調べます。慢性閉塞性肺疾患を発見する手がかりにもなります。ヘビースモーカーの方にお勧めします。	990 円

男性にお勧め!



前立腺がん検査(PSA) 1,430円

前立腺がんは50歳以上の男性に急激に増加しており、早期発見が大切です。採血検査で調べる事ができます。

女性にお勧め!

\*月曜日～木曜日のみ\*



乳房エコー ♪ 3,850円

数ミリ単位のしこりを見つけることができます。若い方や乳房に痛みがあり、圧迫に耐えられない方に適しています。女性の先生が検査を行いますので、お気軽にご利用下さい。

※オプションメニューの料金は健診費用とは別料金になります。

※検査によっては健診と同日に受診できない場合もございます。予めご了承ください。

一般財団法人 杏仁会 江南病院

〒862-0970 熊本市中央区渡鹿5丁目1番37号

TEL 096-375-1112 FAX 096-362-9826  
konan-kenkan@kyouninkai.jp