

健康活動推進 人間ドック 検査内容

主な検査項目	内 容	主な検査項目	内 容
診察	医師による診察・胸部聴打診	胸部レントゲン検査	胸部（直接）撮影（正面・側面）
身体測定・血圧測定	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・腹囲測定・血圧測定	心電図検査	12誘導（安静時）
血液検査	貧血および血液検査	上部消化管検査	胃透視検査（胃カメラに変更できます）
	糖尿病	尿検査	蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・ピリルビン・ケトン体・尿比重・PH
	肝機能検査	便検査	ヒトヘモグロビン
	脾機能検査	腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・脾臓・腎臓・脾臓
	腎機能検査	眼科系検査	視力検査
	脂質検査	耳鼻科系検査	聽力検査（1000Hz・4000Hz）
		腫瘍マーカー検査	CEA（大腸癌等）・CA19-9（すい臓癌等）PSA（前立腺癌）またはCA125（卵巣癌等）

脳ドック・オプション検査

メニュー	検査項目	検査内容	こんな方にオススメ
脳ドック	MR I 検査、MRA検査	血管の破裂につながりかねない動脈瘤などの検査	高血圧・高脂血症の方。家族歴のある方
肺がん検査	胸部CT	肺がんを無症状のうちに発見するための検査	喫煙歴のある方
乳がん検査	マンモグラフィ	外科医師による触診はありません	出産経験の少ない方、家族歴のある方
子宮がん検査	内診、頸部細胞診検査、経腟超音波検査	問診の他に婦人科医師による診察があります	20歳過ぎたら2年に1回検診を！
胃カメラ	胃透視から胃カメラに変更	胃カメラで食道、胃、十二指腸を調べます	バリウムを飲むのが苦手

オプション検査の料金および検査内容については各病院健診施設へお問い合わせください(平日13:00~16:30)

「健康活動推進 人間ドック」申し込み用紙

兼個人情報取扱いに関する同意書

<対象期間：令和7年1月～4月>

希望する施設： 松阪中央総合病院 鈴鹿中央総合病院 茗野厚生病院 いなべ総合病院

ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名		男・女	S・H 年 月 日 (歳)
住 所	〒		
連絡先	電話番号 () -	希望日	月 日 (曜日)
	携帯番号 () -	保険証の種類	

希望する人間ドックメニューに ○ をつけてください

<input type="checkbox"/>	健康活動推進 人間ドック (18,000円)	<input type="checkbox"/>	健康活動推進 人間ドック + 脳ドック (35,000円)
--------------------------	------------------------	--------------------------	-------------------------------

オプション希望の方は対象のオプションに ○ をつけてください

<input type="checkbox"/>	肺がん検査	<input type="checkbox"/>	子宮がん検査
<input type="checkbox"/>	乳がん検査（マンモグラフィ）	<input type="checkbox"/>	胃カメラ（胃透視から変更）

農協組合員アンケート：組合員資格の有無について当てはまる項目に ○ をつけてください

<input type="checkbox"/>	組合員（准組合員も含む）およびそのご家族	<input type="checkbox"/>	左記以外の方
--------------------------	----------------------	--------------------------	--------

※申し込みは、希望される受診日の1か月前までに、電話またはFAXでお願いいたします。

お電話による申し込みは、混雑を避けるため、平日の13:00~16:30の間でお願いいたします。

※安全上の理由により75歳以上（受診日の年齢）の方に対しては、胃透視（バリウム）検査は実施しておりません。追加オプションにて胃カメラへの変更をお勧めいたします。

※脳ドック併用メニューにつきましては、ペースメーカーや磁石を使用した歯の治療（インプラント）・歯の矯正・入れ墨・閉所恐怖症の方は受けることができない場合がございます。

※年齢等の理由により、実施できない検査項目があった場合も健診料金に変更はございません。

※この申込書に関する個人情報については、人間ドックお申込みの確認など関連業務に限り利用いたします。

※当人間ドックは、JA共済の助成により実施しております。