

協会けんぽ特定健康診査（被扶養者対象）コース

協会けんぽ特定健康診査受診券をお持ちの方は下表のとおり、特定健診が受診できます。
 また、特定健診受診と合わせて和歌山市がん検診とオプション検査を受診できます。
 検査内容、料金をご確認の上お申し込みください。

《特定健診の検査内容と料金》

（消費税込）

●基本項目は必須項目となっています			料金	受診者負担
区分	検査名	項目		
基本項目	内科診察	問診（既往歴、自覚症状、他覚症状）、理学的診断	7,299 円	779 円
	身体計測	身長、体重、腹囲、BMI、血圧		
	血液検査 （基本）	GOT、GPT、 γ -GTP、空腹時血糖、又はHbA1c HDL コレステロール、LDL コレステロール、中性脂肪		
	尿検査	尿糖・尿蛋白		
● 詳細項目の心電図と眼底検査については 2015 年度の特定健診で メタボ 4 項目 ※がすべて基準値を超えていた方のみ受診できます。			7,299 円 - 6,520 円=779 円	● 基本項目は協会けんぽが上限 6,520 円まで負担します。 （受診券に記載されています）
● 詳細項目の貧血検査については 2015 年度の特定健診で貧血所見があった方、または当日の医師の判断により追加が必要と認められた方のみ受診できます。 ※メタボ 4 項目（血糖・脂質・血圧・腹囲）				
区分	検査名	項目	料金	受診者負担
詳細項目	心電図	安静時 12 誘導	1,404 円	一項目を実施→無料 二項目を実施→無料 三項目を実施の場合 ↓ 差額分 184 円負担
	眼底検査	片眼	604 円	
	血液検査 （貧血）	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット	1,576 円	

《和歌山市がん検診》

特定健診と同日に、和歌山市がん検診を受診することができます。
 詳細は 1 ページの**和歌山市がん検診（検査内容・対象者・料金等について）**をご確認の上、お申し込みください。

《オプション検査》

ご希望の方は下記オプション検査も同時に実施できます。

（消費税込）

検査項目	料金	検査項目	料金	検査項目	料金
腹部エコー	4,860 円	乳腺エコー	3,240 円	骨密度検査	2,160 円
頸動脈（血管）エコー	4,860 円	子宮頸部がん検査	4,320 円	内臓脂肪検査	2,700 円
PSA(前立腺がん)検査	2,160 円	子宮体部がん検査	3,240 円		

《お申し込み方法》

- 別紙の協会けんぽ特定健診（被扶養者対象）コースお申し込み用紙④にご記入の上、郵送又は FAX でお申し込み下さい。

協会けんぽ特定健診(被扶養者対象)コースお申込み用紙

※太い黒枠は必ずご記入下さい。

受診券番号										
健康保険被保険者証	記号					番号				
	保険者番号									
フリガナ氏名						性別	男性・女性			
						生年月日	昭和 年 月 日			
住所	〒□□□-□□□□									
お電話番号	()-					携帯番号	- -			

《特定健康診査》受診の方は○印をつけて下さい。(消費税込)

受診項目	料金	申込み
特定健康診査	779円	

※健診当日、詳細項目の追加をした場合は別途料金が発生する事があります。

《和歌山市がん検診》※受診日の年齢により、料金が異なります。ご注意ください。(消費税込)

検査名	対象者	料金	対象者	料金	申込み
肺がん検診	満40歳～69歳	1,000円	満70歳以上	500円	
胃がん検診	満50歳～68歳の偶数歳	3,000円	満70歳以上の偶数歳	1,500円	
大腸がん検診	満40歳～69歳	1,000円	満70歳以上	500円	
子宮頸部がん検診	満40歳～68歳の偶数歳	2,000円	満70歳以上の偶数歳	1,000円	

《オプション項目》ご希望の検査に○印をつけて下さい。(消費税込)

検査項目	料金	申込み	検査項目	料金	申込み
腹部エコー	4,860円		乳腺エコー	3,240円	
頸動脈(血管)エコー	4,860円		子宮頸部がん検診	4,320円	
骨密度検査	2,160円		子宮体部がん検診	3,240円	
PSA検査	2,160円		内臓脂肪検査	2,700円	

《受診希望日》

第1希望日	第2希望日	第3希望日
月 日()	月 日()	月 日()

○お申込み用紙をご記入のうえFAX、郵送のいずれかでお申込み下さい。

○健診受診の決定日時は問診票発送時にご案内させていただきます。
(お急ぎの方はお手数ですがお電話にてご確認ください)

○出来る限りご希望の受診日を配慮させていただきますが、万一ご希望に沿えない場合はご了承くださいませよう、
よろしくお願い致します。

○お電話での予約は仮予約となります。必ずお電話予約後、お申込み用紙にお電話仮予約日記入欄に受診予定日をご記入の上、FAXまたは郵送して頂きますようお願い申し上げます。

お電話で予約(仮予約)された受診予定日
月 日() 時 分

(一財) NSメディカル・ヘルケア・ビス和歌山診療所
 〒640-8555 和歌山市湊1850番地
 TEL 073-454-4115
 FAX 073-455-8777