

和歌山市国民健康保険特定健診コース

和歌山市国民健康保険特定健康診査受診券をお持ちの方は下表の通り、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、料金等ご確認の上お申込みください。

《特定健診の検査内容と料金》

●基本項目は必須項目となっています。			料金
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	無料
	身体測定	身長、体重、腹囲、血圧、BMI	
	血液検査	GOT、GPT、 γ -GTP、 中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール HbA1c、空腹時血糖、尿酸、クレアチニン 赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板数、白血球数	
	尿検査	尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン	
	心電図	安静時 12 誘導心電図	
● 詳細項目の眼底検査については 2015 年度の特定健診でメタボ 4 項目※が基準値を超えてい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	
詳細項目	眼底検査	片眼	

《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		

《お申込み方法》

●別紙の和歌山市国保特定健診コースお申込み用紙①にご記入の上、郵送又は FAX でお申込み下さい。

和歌山市国民健康保険特定健診お申込み用紙

※太い黒枠は必ずご記入下さい。

受診券番号									
和歌山市国民健康保険	記号	番号			番号				
保険者番号									
フリガナ	性 別			男性 ・ 女性					
氏 名	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。

受診項目	料金	申込み
和歌山市特定健康診査	無料	

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

○国民健康保険から受診券が届いてからお申込み用紙をご記入の上
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・ヘルスケアサービス和歌山診療所
〒640-8555 和歌山市湊1850番地
TEL 073-454-4115
FAX 073-455-8777