

## 後期高齢者健康診査コース

後期高齢者健診受診券・受診票をお持ちの方は下表のとおり、後期高齢者健康診断が受診できます。また、後期高齢者健診とあ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、料金をお確かめの上、お申込みください。

### 《後期高齢者健康診査の検査内容と料金》

後期高齢者健康診査	<b>① 後期高齢者健康診査必須項目</b>		料金 (消費税込)
	※必ず受診していただく検査項目です。		
	検査名	項目	600 円
	内科診察	問診（既往歴、自覚症状、他覚症状）、理学的診断	
	身体計測	身長、体重、BMI、血圧	
	血液検査 (基本)	GOT、GPT、 $\gamma$ GTP HDL コレステロール、LDL コレステロール、中性脂肪 HbA1c	
	尿検査	尿糖、尿蛋白	
	<b>② 医師の判断による追加項目</b>		
	※健診日当日、医師が必要と認めた方だけ追加できます。		
	検査名	項目	
心電図	安静時 12 誘導		
眼底検査	片眼		
血液検査 (貧血)	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット		

### 《和歌山市がん検診》

後期高齢健康診査と同日に、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**後期高齢者健康診査お申込み用紙⑤**をご記入の上、郵送または FAX にてお申込みください。

## 後期高齢者健康診査お申込み用紙

※太い黒枠は必ずご記入下さい。

受診券番号									
後期高齢者医療被保険者証	保険者番号	39302013			被保険者番号				
フリガナ					性別	男性・女性			
氏名					生年月日	大正昭和 年 月 日			
住所	〒□□□-□□□□								
お電話番号	( )-				携帯番号	- -			

《後期高齢者健康診査》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
後期高齢者健康診査	600円	

《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。

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( )

○後期高齢者健康診査受診券が届いてからお申込み用紙をご記入の上、FAX又は郵送でお申込み下さい。

○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。

○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ディカル・ヘルケア・ビズ和歌山診療所  
〒640-8555 和歌山市湊1850番地  
TEL 073-454-4115  
FAX 073-455-8777