

令和5年度

健康診断のご案内



健康診断に関するお問い合わせは**健康推進部**まで

TEL 019-651-2118

FAX 019-604-7757

E-mail yoyaku@to-yamahsp.jp

医療法人 遠山病院

〒020-0877 岩手県盛岡市下ノ橋町6番14号

TEL 019-651-2111(代表)

HP <https://www.toyama-byouin.jp>

労働安全衛生法に基づく一般健診(働く人の健康診断)

雇入れ時の健康診断

当院では、法令で定められている項目をすべて満たすコースを「法定健診(雇入れ時)コース」としてご用意しております。

定期健康診断

原則1年に一度行う健診です。法令で定められている項目をすべて満たすコースを「法定健診Dコース」としてご用意しております。

特定業務従事者の健康診断

事業者は、労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務(深夜業務など)に従事する労働者に対し、定期健康診断と同じ項目の健康診断を当該業務への配置替えの際および6か月に一度行わなければならないと規定されています。ただし、胸部X線検査については、1年以内ごとに1回、定期に行えば足りることとされています。

検査項目		法定健診 (雇入れ)コース	法定健診 Dコース	法定健診D (胸部X線抜 コース
		¥9,680(税込)	¥9,680(税込)	¥7,040(税込)
既往歴・業務歴		●	●	●
自覚症状・他覚症状		●	●	●
身長・体重・腹囲・視力・聴力		●	●	●
血圧		●	●	●
胸部X線検査及び喀痰検査※1		●	●	
血液一般検査 (貧血検査)	血色素量(Hb)	●	●	●
	赤血球数	●	●	●
	ヘマトクリット(Ht)	□	□	□
	白血球数(WBC)	□	□	□
肝機能検査	GOT(AST)	●	●	●
	GTP(ALT)	●	●	●
	γ-GTP			
血中脂質検査	LDLコレステロール	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●
	血中トリグリセリド			
	non-HDLコレステロール	□	□	□
	総コレステロール	□	□	□
血糖検査	空腹時血糖(または随時血糖)※2	●	●	●
	ヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	●
腎機能検査	クレアチニン(Cr)	□	□	□
	e-GFR	□	□	□
尿検査	糖・蛋白	●	●	●
	潜血・ウロビリノーゲン	□	□	□
心電図検査		●	●	●



●…法令で定められている検査項目です。

□…法令で定められてはませんが、コースに含まれている項目です。(法令項目のみを受診することもできます。)

※1 喀痰検査は、胸部X線検査によって病変の発見されない方、または胸部X線検査によって結核発病のおそれがないと診断された方は省略されます。

※2 血糖値検査について、労働安全衛生法では、空腹時血糖(食後10時間以上)または随時血糖(食後3.5時間~10時間未満)での測定としています。

料金は急ぎ(10日から2週間前後)で結果をお出しする場合の金額です。結果が出るまでに1か月ほどかかっても良い場合は割引がございませぬ。

◇一部の項目について、医師(事業所選任の産業医等)が必要でないと認めるときは、省略できるものもあります。なお「医師が必要でないと認める」とは、自覚症状及び他覚症状、既往歴等を勘案し、医師が総合的に判断することをいいます。したがって、省略の判断については、事業者が年齢等により決定できるものではありませんのでご注意ください。

全国健康保険協会(協会けんぽ)の補助を受けて実施する健康診断

協会けんぽの生活習慣病予防検診(一般健診)

当該年度において 35 歳～74 歳の方が受けることのできる健診コースです。定期健康診断の項目がすべて含まれているため、協会けんぽに加入されている多くの事業所様で定期健康診断の代わりとしてご利用いただいております。

胃部X線検査や便潜血反応検査なども含まれておりますが、協会けんぽからの補助が利用できるため、比較的安価に受診いただけます。40 歳および 50 歳の方は付加健診を追加できます。

検査項目		協会けんぽ 生活習慣病予防検診	協会けんぽ 生活習慣病予防検診 (付加健診あり)
		¥5,282(税込)	¥7,971(税込)
既往歴・業務歴		●	●
自覚症状・他覚症状		●	●
身長・体重・腹囲・視力及び聴力		●	●
胸部X線検査		●	●
血圧		●	●
血液一般検査 (貧血検査)	血色素量(Hb)	●	●
	赤血球数(RBC)		
	ヘマトクリット(Ht)		
血液学的検査	白血球数(WBC)	●	●
	血小板数(PLT)		
	末梢血液像 <small>(好中球・リンパ球・単球・好酸球・好塩基球)</small>		
肝機能検査	GOT(AST)	●	●
	GTP(ALT)		
	γ-GTP		
	ALP		
	総蛋白(TP)		
	アルブミン(ALB)		
	総ビリルビン (T-Bil)		
血中脂質検査	LDLコレステロール	●	●
	HDLコレステロール		
	血中トリグリセライド		
	non-HDLコレステロール		
	総コレステロール		
血糖検査	空腹時血糖(または随時血糖)	●	●
	ヘモグロビン		
腎・尿酸検査	クレアチニン(Cr)	●	●
	e-GFR		
	尿酸値(UA)		
尿検査	糖・蛋白	●	●
	潜血・ウロビリノーゲン		
膵機能検査	アミラーゼ(AMY)	●	●
心電図検査		●	●
胃部X線検査		●	●
便潜血反応検査		●	●
眼底検査		医師の判断により実施	●
尿沈査顕微鏡検査(赤血球・白血球・扁平上皮)			●
肺機能検査(肺活量の測定)			●
腹部超音波検査(腹部エコー検査)			●

※協会けんぽ未加入の方や 35 歳未満の方が一般健診を受診する場合の料金は、¥18,865(税込)です。

協会けんぽのその他の補助

**肝炎ウイルス検査
(HCV 抗体検査・HBs 抗原検査)
¥582(税込)**

一般健診に合わせて検査できます。
過去に C 型肝炎の検査を受けたことがある方は補助対象外です。

乳がん検診(マンモグラフィー検査)

50 歳以上の方 ¥1,013(税込)

40 歳以上の方 ¥1,574(税込)

一般健診に合わせて検査できます。
単独での実施不可です。40～74 歳で
年度年齢が偶数の方が補助対象です。

子宮頸がん検診(子宮頸部細胞診)

¥970(税込)

単独でのお申込みが可能です。
20～74 歳で年度年齢が偶数の方が
補助対象です。



労働安全衛生法や各種規則・通達に基づく特殊健康診断

【有機溶剤特殊健康診断】

事業者は、法令で定められた有機溶剤業務に従事する労働者に対し、雇入れの際、当該業務への配置替えの際および6か月以内ごとに1回、特殊健康診断を実施する必要があります。

【共通する基本の検査項目】

- 業務の経歴
- 作業条件の簡易な検査
- 有機溶剤による健康障害の既往歴
- 有機溶剤による健康障害の自覚症状および他覚症状の既往歴

【医師が必要と判断した場合の追加項目】

(別途検査料が発生する場合がございます。)

- 作業条件の調査
- 貧血検査
- 肝機能検査
- 腎機能検査
- 神経学的検査



以下の有機溶剤は追加検査がございます。

有機溶剤別の追加検査	追加となる検査項目	追加料金(税込)
エチレングリコールモノエチルエーテル エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート エチレングリコールモノ-ノルマル-ブチルエーテル エチレングリコールモノメチルエーテル	貧血検査(血色素量および赤血球数)	¥506
オルト-ジクロロベンゼン クレゾール クロルベンゼン 1,2-ジクロロエチレン	肝機能検査(GOT,GTP,γ-GTP)	¥1,155
キシレン	尿中代謝物(メチル馬尿酸)	¥1,870
N,N-ジメチルホルムアミド	肝機能検査(GOT,GTP,γ-GTP) 尿中代謝物(N-メチルホルムアミド)	¥3,135
1,1,1-トリクロロエタン	尿中代謝物(トリクロロ酢酸または総三塩化物)	¥2,310
トルエン	尿中代謝物(馬尿酸)	¥1,870
二硫化炭素	眼底検査	¥1,100
ノルマルヘキサン	尿中代謝物(2,5-ヘキサンジオン)	¥2,310

【特定化学物質特殊健康診断】

事業者は、法令で定められた特定化学物質業務に従事する労働者に対し、雇入れの際、当該業務への配置替えの際およびその6か月ごとに1回、特殊健康診断を実施する必要があります。(特別有機溶剤(9物質)含む)特定化学物質は、物質ごとに検査項目が異なります。以下は、当院で実施している特定化学物質と検査項目の一例です。下表にない特定化学物質でも実施可能な場合がございます。お問い合わせください。

エチルベンゼン ¥4,540(税込)	業務の経歴/作業条件の簡易な検査/特定化学物質による健康障害の既往歴 特定化学物質による健康障害の自覚症状および他覚症状の既往歴/尿中代謝物(マンデル酸)
スチレン ¥5,665(税込)	業務の経歴/作業条件の簡易な検査/特定化学物質による健康障害の既往歴 特定化学物質による健康障害の自覚症状および他覚症状の既往歴/肝機能検査(GOT,GPT,γ-GTP) 尿中代謝物(マンデル酸、フェニルグリオキシル酸の総量)/白血球数
トリクロロエチレン ¥5,665(税込)	業務の経歴/作業条件の簡易な検査/特定化学物質による健康障害の既往歴/ 特定化学物質による健康障害の自覚症状 および他覚症状の既往歴/尿中代謝物(トリクロロ酢酸または総三塩化合物) 皮膚炎等の所見検査 【医師が必要と判断した場合の追加項目】※別途検査料金が追加になる場合がございます。 尿潜血/腹部エコー/尿路造影検査/尿路造影検査/指定した成分の代謝物検査

【鉛特殊健康診断】

事業者は、法令で定められた鉛業務に従事する労働者に対し、雇入れの際、当該業務への配置替えの際および6か月以内ごとに1回、特殊健康診断を実施する必要があります。

鉛 ¥6380(税込)

業務の経歴/作業条件の簡易な調査/血液中の鉛の量および尿中のデルタアミノレブリン酸の量の既往の検査結果

鉛による自覚症状または他覚症状と通常認められる症状の有無の検査

血液中の鉛の量の検査※1/尿中のデルタアミノレブリン酸の量の検査※2

【医師が必要と判断した場合の追加項目】(別途検査料金が追加になる場合がございます。)

作業条件の調査・貧血検査・赤血球中のプロトポルフィリンの量の検査・神経学的検査

【じん肺特殊健康診断】

事業者は、法令で定められた粉じん作業に従事または従事した労働者に対しては、1.就業時 2.定期 3.離職時に特殊健康診断を実施する必要があります。

じん肺 ¥3520(税込)

粉じん作業についての職歴の調査・X線写真による検査(胸部全域の直接撮影)

【胸部X線写真にじん肺の所見が認められる者に行う検査】(別途検査料金が追加になる場合がございます。)

○胸部に関する臨床検査

既往歴の調査・胸部の自覚症状および他覚所見の有無の検査

○肺機能検査(一側の肺野の1/3を超えるじん肺による大陰影の認められる者と合併症のある者を除く)

【一次検査】 スパイロメトリーおよびフローボリューム曲線による検査

【二次検査】 動脈血ガスを分析する検査(二次検査は所定の要件を満たす場合のみ)

○結核精密検査(結核またはその疑いのある者)

結核菌検査・X線特殊撮影による検査・赤血球沈降速度検査・ツベルクリン反応検査

※医師が必要でないと認める場合は一部の検査を省略することができます。

○その他の検査(肺結核以外の合併症の疑いがある者については次の検査のうち医師が必要と認めた項目)

結核菌検査・痰に関する検査・X線特殊撮影による検査



【電離放射線特殊健康診断】 ※新規事業所の受入れ不可

事業者は、放射線業務に従事し管理区域に立ち入る労働者に対し、雇入れの際または当該業務への配置替えの際およびその後6か月以内ごとに1回、特殊健康診断を実施する必要があります。

電離放射線 ¥3,416~¥4,796(税込)

被ばく歴の有無の調査/白血球数および白血球百分率の検査/赤血球数/血色素量またはヘマトクリット値の検査

白内障に関する眼の検査※1/皮膚の検査※2

※1、※2医師が必要ないと認めるときは省略できます。

※定期の健診については、過去1年間に受けた線量当量が年限度の3/10を超えず、かつ今後1年間に受ける線量当量が年限度の3/10を超えるおそれのないものについては、医師が必要でないと認めるときに限り、「被ばく歴の有無の調査」以外検査の全部または一部を省略することができます。

【情報機器作業(旧 VDT 作業)特殊健康診断】

事業者は、一日に4時間以上情報機器作業に従事する労働者(作業時間や内容に相当程度拘束性がある者は全員対象、その他自覚症状を訴える者など)に対しては、当該業務への配置換えの際および1年以内ごとに1回、定期的に特殊健康診断を実施する必要があります。(指導推奨による特殊健康診断)

情報機器作業(旧VDT作業) ¥4,400(税込)

業務歴の調査・既往歴の調査・自覚症状の有無の調査・眼科学的調査・筋骨格系に関する検査・その他医師が必要と認める検査

遠山病院の人間ドック

コースは「ミニドック」「スタンダード」「ゴールド」の3種類です。いずれも日帰りの人間ドックです。

検査項目		ミニドック ¥28,600(税込)	スタンダード ¥37,730(税込)	ゴールド ¥55,000(税込)
既往歴・業務歴・自覚症状・他覚症状		●	●	●
身体計測	身長・体重・腹囲・視力・聴力・血圧測定	●	●	●
視力・聴力・血圧	体脂肪率			●
尿検査	糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン・尿沈査	●	●	●
	PH・尿比重・ケトン体		●	●
肺機能検査	胸部X線撮影・肺活量測定	●	●	●
心機能検査	心電図・心拍数	●	●	●
	NT-proBNP			●
消化器検査	胃部X線検査または内視鏡検査	● 内視鏡希望時 追加¥2,750	●	●
	ヘリコバクターピロリ検査	●	●	
	ABC健診			●
	便潜血反応検査(大腸がん検査)	●	●	●
腹部検査	腹部超音波検査(腹部エコー検査)	●	●	●
眼科系検査	眼底検査	●	●	●
	眼圧測定		●	●
血液一般検査 (貧血検査)	血色素量(Hb)・赤血球数(RBC) ヘマトクリット(Ht)・白血球数(WBC) 血小板(PLT)	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC		●	●
	血清鉄 (F e)			● (女性のみ有)
	末梢血液像(好中球・リンパ球・単球・好酸球・好塩基球)	●	●	●
肝機能検査	GOT(AST)・GTP(ALT)・γ-GTP 総蛋白(TP)・アルブミン(ALB) 総ビリルビン (T-Bil)・ALP・LDH コリンエステラーゼ(ChE)	●	●	●
	直接ビリルビン A/G比		●	●
膵機能検査	アミラーゼ(AMY)	●	●	●
血中脂質検査	LDLコレステロール HDLコレステロール 血中トリグリセライド non-HDLコレステロール 総コレステロール	●	●	●
血糖検査	空腹時血糖(または随時血糖) ヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	●
腎・尿酸検査	クレアチニン(Cr)・e-GFR・尿酸値(UA)	●	●	●
	BUN(尿素窒素)		●	●
血液型	ABO式(+・-)	☆初回サービス		
感染症	HBs抗原(B型肝炎ウイルス抗原) HBs抗体(B型肝炎ウイルス抗体) HCV(C型肝炎ウイルス抗体) TPHA(梅毒血清反応)	☆初回サービス		
腫瘍マーカー	CYFRA(主に肺がん)			●
	AFP(主に肝臓がん)			●
	CA19-9(主に膵臓がん)			●
	CEA(主に消化器がん)			●
	PSA(前立腺がん)※男性のみ CA15-3(主に乳がん)※女性のみ CA125(主に卵巣がん)※女性のみ		◇50歳以上の男性のみ有	
				●
その他	内臓脂肪測定(腹部CT)			●
	骨密度測定			●
	RF(リウマチ因子)		●	●
	CRP(炎症反応)		●	●

○特定健康診査(40～74歳の方が受ける健康診断について)○

メタボリックシンドロームを早い段階で見つけるための健診です。40～74歳の方であれば、どなたでも受けることができます。(被扶養者、ご家族の方、任意継続保険者のご家族を含む。)

ご加入の健康保険組合や共済組合によって、実施期間、自己負担が異なります。受診券をご確認のうえ、ご予約ください。特定健康診査は、定期健康診断や人間ドックよりも項目が少なくなっております。気になる検査がございましたらオプション検査として同時に実施できますので、ぜひお申込みください。

職場の定期健康診断や人間ドックを受ける機会がある方は、特定健康診査は受診不要です。

検査項目		特定健康診査
既往歴・業務歴		●
自覚症状・他覚症状		●
身長・体重・腹囲		●
血圧		●
肝機能検査	GOT(AST) GTP(ALT) γ-GTP	●
血中脂質検査	LDLコレステロール HDLコレステロール 血中トリグリセライド	●
血糖検査	空腹時血糖(または随時血糖)	●
	ヘモグロビンA1c(HbA1c)	●
尿検査	糖・蛋白	●
貧血検査	血色素量(Hb) 赤血球数(RBC) ヘマトクリット(Ht)	医師の判断で追加※
腎機能検査	クレアチニン(Cr) e-GFR	医師の判断で追加※
心電図		医師の判断で追加※
眼底検査		医師の判断で追加※

特定保健指導について(健診結果に積極的支援・動機付け支援と記載されている方)

特定健診や職場の定期健康診断、人間ドックの結果から、生活習慣の改善により疾病の予防効果が多く期待できる方に対して、ご加入の健康保険組合から保指導利用券が届きます。

特定保健指導とは、保健師などの専門スタッフと相談しながら生活改善プランを立て、3か月取り組むものです。達成できなくてもペナルティはございません。当院では、特定保健指導専任の保健師が対象者様の取り組みをサポートします。

今年度より、3か月の取り組み終了後に採血・尿検査などの検査を無料で行っております。お気軽にお問合せください。

初回面談後の支援方法も

メール・電話・手紙よりお選びいただけます!



オプション検査のご案内

年に1回の健康診断や人間ドック。ぜひ受診時に気になる検査を追加してみませんか。

: 血液で検査する項目 **ド**: 当院人間ドック(スタンダードコースに含まれている項目) **☎**: 予約が必要な項目

胃

胃部 X 線検査

ド☎¥11,550(税込)

バリウム検査のことです。胃がんや胃ポリープなどの発見に役立ちます。

胃内視鏡検査

ド☎¥14,300(税込)

胃カメラ検査のことです。胃がんや胃ポリープなどの発見に役立ちます。

ヘリコバクターピロリ検査

ド☎¥2,750(税込)

ピロリ菌に感染しているかを調べます。

ペプシノーゲン検査(胃粘膜萎縮検査)

ド☎¥2,750(税込)

胃粘膜の萎縮性変化を調べます。萎縮が進むと萎縮性胃炎、胃ポリープ、胃がんなどになりやすいと言われてい

胃がんリスク検査(ABC 検査)

ド☎¥4,400(税込)

胃がんリスク健診です。ヘリコバクターピロリ検査とペプシノーゲン検査をかけ合わせ、胃がんになりやすいかどうかを調べます。現在胃がんかどうかを調べる検査ではありません。

大腸

便潜血反応検査

☎¥1,760(税込)

採便キットに2日分の便を採取していただき、出血がないか調べます。

乳房

乳房 X 線検査 2 方向(30 歳以上)

☎¥4,950(税込)

乳房 X 線検査 1 方向(50 歳以上)

☎¥3,850(税込)

マンモグラフィ検査のことです。30 歳未満の方は対象外です。

乳房超音波線検査(乳房エコー検査)

☎¥3,850(税込)

30 歳未満の方が乳がん検診を希望される場合にご案内しております。

また、2023 年度より 30 歳以上の方は X 線検査と超音波検査の同時受診が可能になりました。

子宮

子宮頸がん検査(内診・細胞診)

☎¥4,950(税込)

医師による細胞診です。

HPV(ヒトパピローマウイルス)検査も追加で実施することができます。(追加料金¥3,500)

眼

眼底検査

ド☎¥1,100(税込)

眼の中の写真を撮る検査です。眼の病気だけでなく、血管の傷み具合も観察できるため、高血圧や糖尿病の方におすすめの検査です。

眼圧測定

ド☎¥935(税込)

症状がなく見つけるのが難しいとされている緑内障の発見に役立ちます。

腹部

腹部超音波検査(腹部エコー)

ド☎¥5,830(税込)

上腹部(膵臓、肝臓、胆道、腎臓、脾臓)を観察します。脂肪肝、結石、腫瘍、ポリープの有無などがわかります。

甲状腺

甲状腺ホルモン検査(FT3/FT4/TSH)

ド☎¥5,170(税込)

甲状腺機能亢進症/低下症の発見に有効な検査です。動悸や息切れ、むくみ、多汗、急激な体重変化、首の腫れなどをを感じる方におすすめです。

心機能

心臓スクリーニング検査(NT-proBNP)

ド☎¥1,760(税込)

心臓の異常が軽度の段階から反映されます。心電図では見つけにくい異常も発見しやすい検査です。

リウマチ

RF(リウマチ因子)

ド ¥385(税込)

関節リウマチや膠原病の指標になります。

炎症反応

CRP(炎症反応)

ド ¥330(税込)

身体のどこかで急性の炎症や組織破壊が起きている場合に高値になります。

肺 CT

肺 CT

☎¥14,300(税込)

胸部の CT 検査です。胸部レントゲン撮影よりも詳しく画像診断ができます。

感染症

B型肝炎ウイルス抗原検査(HBs 抗原検査)

 ¥660(税込)

B型肝炎ウイルスが体内に存在している状態かどうかを調べる検査です。肝炎ウイルスの感染は、肝炎・肝硬変・肝臓がんの原因になります。

B型肝炎ウイルス抗体検査(HBs 抗体検査)

 ¥660(税込)

B型肝炎ウイルスの抗体があるかどうかを調べる検査です。過去に感染していたけれども治癒した場合、ワクチンを受けた場合などに高値となります。

C型肝炎ウイルス抗体検査(HCV 抗体検査)

 ¥1,650(税込)

C型肝炎ウイルスに感染している、または感染していたかどうかを調べる検査です。肝炎ウイルスの感染は、肝炎・肝硬変・肝臓がんの原因になります。

梅毒血清反応(TPHA)

 ¥770(税込)

梅毒感染がある、または、感染していたかどうかを調べる検査です。

風疹抗体検査

 ¥2,750(税込)

風疹の抗体があるかどうかを調べる検査です。過去に感染していたけれども治癒した場合、ワクチンを受けた場合などに高値(陽性)となります。

動脈硬化

LOX-index(ロックスインデックス)

  ¥13,200(税込)

動脈硬化の進行から、将来の脳梗塞、心筋梗塞の発症までを予測できる検査です。従来の方法より早期にリスクが判定できます。血縁家族に脳梗塞や心筋梗塞などになった方がいる、動脈硬化が気になる、40歳以上、喫煙している、肥満が気になる方などにおすすめです。

AIRS(アミノインデックス)

  ¥24,200(税込)

がん・生活習慣病リスク

健康であれば一定に保たれている、血液中のアミノ酸濃度を測定することで、三大疾病(がん・脳卒中・心筋梗塞)のリスクを調べるスクリーニング検査です。胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、前立腺がん、乳がん、子宮がん、卵巣がんについて評価します。がんに罹患していることを確定していることを確定する検査ではありません。

アレルギー

アレルギー検査(MAST48)

 ¥12,650(税込)

日本人のおよそ2人に1人が何らかのアレルギー疾患を持っていると言われています。MAST48は一度の検査で、48種類ものアレルギーの原因を調べることができます。

内臓脂肪

内臓脂肪測定(腹部CT)

¥3,300(税込)

内臓脂肪が100cm²以上で生活習慣病のリスクが高くなります。隠れ肥満の発見にも役立ちます。

骨

骨密度測定

¥2,750(税込)

骨密度は20歳代がピーク、加齢とともに年々低下します。測定結果を骨粗鬆症予防に活かしましょう。

腸内細菌

腸内細菌検査

 ¥2,200(税込)

便中の赤痢・サルモネラ・病原性大腸菌を調べます。大量調理業務に従事する方は定期検査が必要です。

腫瘍マーカー

「腫瘍マーカー」とは、がん細胞が作り出す特異的な物質のことです。血液検査によって調べます。がん以外の病気でも高くなる場合があるため、あくまでも判断材料のひとつであり、どんなに数値が高値であってもがんを確定するものではありません。画像診断など、他のがん検診と組み合わせることをおすすめします。

PSA	¥1,870(税込)	男性のみ対象。前立腺がんが高値になります。その他の前立腺疾患でも上昇します。
CEA	¥1,430(税込)	大腸や膵臓などの消化器系のがんをはじめ、肺・乳がん、肝炎、膵炎、喫煙や糖尿病でも上昇します。
CYFRA	¥2,090(税込)	肺がん(特に扁平上皮がん)が高値になりやすく、卵巣・乳がんでも上昇します。
CA19-9	¥1,870(税込)	消化器系のがん(特に膵臓がん、胆道がん)が高値になります。肺・乳がんでも上昇します。
AFP	¥1,430(税込)	肝臓がんが高値になります。胃・膵臓・胆道・大腸がんなどでも上昇します。
CA15-3	¥1,980(税込)	女性のみ対象。乳がんが高値になります。卵巣・子宮・肺・膵臓・胃・大腸でも上昇します。
CA125	¥1,980(税込)	女性のみ対象。卵巣がんが高値になります。その他の疾患や妊娠や月経でも上昇します。

【お得なセット割】 ¥330円(税込)~¥440円(税込)お得です。

- ① 消化器セット ¥4,400(税込) CEA、CA19-9、AFPのセット
- ② 男性セット ¥6,270(税込) PSA、CEA、CA19-9、AFPのセット
- ③ 女性セット ¥6,270(税込) CEA、CA19-9、AFP、CA125のセット



その他のご案内

ストレスチェック

ストレスチェック制度は、定期的に労働者のストレスの状況について検査を行い、本人にその結果を通知して自らのストレスの状況について気づきを促し、個人のメンタルヘルス不調のリスクを低減させるとともに、検査結果を集团的に分析し、職場環境の改善につなげることによって、労働者がメンタルヘルス不調になることを未然に防止することを主な目的としたものです。

当院では、お一人様あたり¥1,100(税込)でストレスチェックを承っております。集団分析も可能ですので、ぜひ職場の健康診断と一緒にご利用ください。

※当院で定期健康診断をご利用いただいている事業所様がストレスチェックをお申し込みされる場合には、割引がございます。



二次検査

当院では、外来と連携し、健康診断で要再検査・要精密検査となった方の二次検査の受け入れをしております。内科のみとなり、予約は必要ありませんが、検査項目によっては事前にお伝えしなければならない注意事項等がございますので、お問い合わせのうえ受診くださいますようお願いいたします。

受付時間	月	火	水	木	金	土
午前 8:00~11:30	○	×	×	○	○	○
午後 13:30~15:30	○	○	休診	○	○	休診

- ・担当医師が不在の日は臨時休診となります。
- ・火曜日の午前に禁煙外来を完全予約制で実施しております。ご希望の方はお問合せください。

市町村検診(盛岡市のみ)

盛岡市人間ドック、盛岡市成人病検診(各種がん検診など)、特定健診、後期高齢者検診、もの忘れ検診などさまざまなコースや検査に対応しております。

成人病検診、特定健診、後期高齢者検診、もの忘れ検診は、毎年6月末から10月末までの間に実施されます。実施期間や自己負担など、詳しくは盛岡市保健予防課へお問い合わせいただくか、盛岡市広報をご確認ください。

予防接種事業

季節性インフルエンザワクチンの他、高齢者肺炎球菌ワクチン、麻疹風疹混合ワクチンなどの予防接種を実施しております。(18歳未満不可)

確実にワクチンを確保するため、完全予約制としております。ご希望の場合は事前にお問い合わせください。

外部機関との連携

- ◆ 岩手労働基準協会との加入事業所受け入れ事業
- ◆ 各種健康保険組合、共済組合との加入事業所受け入れ事業
- ◆ 健康診断代行機関との受診者受け入れ事業



..... memo



【事業所のご担当様向け】
お申込みから受診までの流れ

1. 健診希望者を事業所単位でとりまとめ



2. 健診コースやオプション検査をご確認のうえ、
受診希望日をお伝えください。
(必ず事前申し込みが必要です。)
【健康推進部】 019-651-2118



3. 申込受付後、事前に名簿を作成し、
ご提出いただく場合がございます。
(氏名・フリガナ・生年月日など)



4. 受診当日は、問診表(事前に送付されている場合)や
健康保険証、検査キット(必要時)などを
忘れずにお持ちください。

医療法人 遠山病院

健康推進部

〒020-0877

岩手県盛岡市下ノ橋町 6-14

TEL 019-651-2118

FAX 019-604-7757

