

2022年度 建設国保ドック申込書(※建設国保加入者用)

様

事業所名	ご住所	〒
	電話番号	()

希望日	シメイ 氏名	性別	生年月日	住所	胃検査	希望追加オプション
月 日()		男・女	西暦 年 月 日(歳)		・バリウム ・カメラ(経口・経鼻)	
月 日()		男・女	西暦 年 月 日(歳)		・バリウム ・カメラ(経口・経鼻)	
月 日()		男・女	西暦 年 月 日(歳)		・バリウム ・カメラ(経口・経鼻)	
月 日()		男・女	西暦 年 月 日(歳)		・バリウム ・カメラ(経口・経鼻)	
月 日()		男・女	西暦 年 月 日(歳)		・バリウム ・カメラ(経口・経鼻)	

下記①～④にチェックをお願いします。④結果の控えを希望された場合

①健診グッズについて	②費用について	③結果について	④結果の控えについて
<input type="checkbox"/> 健診グッズ(お知らせ)は個人に送付	<input type="checkbox"/> 健診費用は当日窓口払い	<input type="checkbox"/> 健診結果は個人に送付	<input type="checkbox"/> 健診結果(控)を希望する
<input type="checkbox"/> 健診グッズ(お知らせ)は会社にまとめて送付	<input type="checkbox"/> 健診費用は会社にまとめて請求	<input type="checkbox"/> 健診結果は会社にまとめて送付	<input type="checkbox"/> 健診結果(控)を希望しない

★この度は生協さえき病院の「建設国保ドック」にお申込頂きありがとうございます。上記枠内に必要事項を記入の上返信いただきますようよろしくお願いいたします。

★健診日程が決まりましたら建設国保から健診受診券を発行してもらい、健診当日に受診券を受付にお出してください。

★当院でのオプションのご希望は別紙のオプション表で確認し希望オプション欄にご記入ください。

★胃カメラ検査の実施曜日は(月)(火)(水)(木)(金)です。

★胃カメラ検査ご希望の場合、検査中に組織の一部を採取して病理検査をさせていただく場合があります。

その際には別途料金が実費で掛かります。ご了承ください。

★胃カメラ検査で安定剤をご希望の場合、お車やバイクでの来院はご遠慮いただいております。

〒731-5115

広島市佐伯区八幡東3-11-29

生協さえき病院

電話 (082) 926-4511

～建設国保ドックをご予約いただいた方へ～

2022 度版 生協さえき病院

この度は当院で健診のご予約をいただきまして誠にありがとうございます。

ご予約された健診には下記の項目は含まれておりませんが、建設国保より上限を5,000円として、補助を受けることができます。

オプション項目	検査について	おすすめ対象者	組合員	一般
A. 消化器系腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)	CEA：大腸癌、その他消化管、肝臓、肺の癌等で高値を示します。CA19-9：膵臓、胆管、肝臓、大腸の癌、膵炎、胆石症等で上昇します。	癌の心配な方 ※癌が全て発見されるわけではありません。	2,970円	4,180円
B. 膵臓系腫瘍マーカー (エラスターゼ)	膵臓癌で高値を示します。膵炎、腎不全でも高値となります。		2,200円	3,080円
C. 前立腺腫瘍マーカー (PSA)	前立腺疾患の発見に役立つ血液検査です。	40歳以上の男性	2,200円	3,190円
D. マーカーセット① (エラスターゼ+PSA)	上記の膵臓系腫瘍マーカーと前立腺腫瘍マーカーをセットで調べます。	上記の通り	2,970円	4,180円
E. マーカーセット② (CEA・CA19-9+エラスターゼ)	上記の消化器系腫瘍マーカーと膵臓系腫瘍マーカーをセットで調べます。		3,300円	4,840円
F. マーカーセット③ (CEA・CA19-9+PSA)	上記の消化器系腫瘍マーカーと前立腺腫瘍マーカーをセットで調べます。		4,400円	6,270円
G. マーカーセット④ (CEA・CA19-9+エラスターゼ+PSA)	上記の腫瘍マーカーをすべてセットで調べます。		1,430円	2,040円
H. ペプシノゲン	胃粘膜の萎縮の程度を判定し、胃がん危険度をみます。	胃がんが気になる方	11,330円	16,170円
I. 肺(胸部)CT	胸部レントゲン検査よりもさらに精密に肺がん、気管支拡張症、肺気腫などのチェックができます。	すべての方 (特に50歳以上の喫煙者)	3,410円	4,730円
J. 喀痰検査	肺の入り口にできた癌はレントゲンで写りにくいので痰の検査を併用しませんか？ (3日間の痰で判定)		2,750円	3,850円
K. 頸動脈エコー (超音波検査)	頸動脈の動脈硬化度を調べ、全身の動脈硬化の進み具合を判定します。	高血圧・糖尿病・高脂血症、高尿酸血症のある方、喫煙者、肥満	3,520円	4,950円
L. 骨密度検査 (DEXA法)	DEXA法は腰と大腿骨をレントゲンで撮影し、骨密度を測定する検査です。	女性20歳以上、男性40歳以上 ※超音波法よりもDEXA法がより詳しく調べることができます	990円	1,430円
M. 脈波検査	血管の硬さや血流をチェックし、血管年齢がわかります。	すべての方 動脈硬化が気になる方	880円	1,100円
N. 歯科検診	視診、触診によるう歯、歯周病の検査を行います。	3ヶ月以上検診や治療を受けていない方	3,300円	5,500円
O. 腹部CT	皮下脂肪と内臓脂肪を、CTを使って測定します。	おなか周りが気になる方	40歳以上	高血症、糖尿病が気になる方
P. 眼底検査	眼底の血管状態から眼の病気や血管の状態で動脈硬化などもわかります。		1,320円	
Q. 肺機能検査(スパイログラフィー)	肺活量・1秒率から、肺機能、肺年齢がわかります。	喫煙者 環境汚染の影響など気になる方	3,630円	

●お申し込みは、お電話又はFAXでお願いいたします。

・お電話の場合は、ご用件を「建設国保ドックのオプション申し込み」とお伝えください。

・FAXの場合は、ご希望の項目を○で囲み、送信してください。

・喀痰細胞診検査は痰を3日分提出していただきます。容器の受け渡しについては、ご相談下さい。

・5,000円を超過しても自費にて検査可能です。上記以外の検査のご希望がございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

生協さえき病院

〒731-5115 佐伯区八幡東3-11-29

電話 (082)926-4511

FAX (082)926-4522

2022/4改訂版