

血液オプション検査(自己負担) 申 込 書

受付No. _____

ご希望の項目に ☒ をつけてください

*太枠をご記入下さい

チェック	検 査 項 目 ※表示項目はお勤め先との契約項目となります	金額(税込)
☐	肝炎ウイルス検査(B型・C型) 	2,970円
☐	ピロリ菌検査 	2,640円
☐	前立腺がん検査 	2,310円
☐	甲状腺機能検査 	4,070円
☐	アレルギー検査(食物1)16項目 	10,560円
☐	アレルギー検査(食物2)10項目 	6,600円
☐	アレルギー検査(食物3)10項目 	6,600円
☐	アレルギー検査(通年性)10項目 	6,600円
☐	アレルギー検査(季節性)10項目 	6,600円
☐	アレルギー検査(ペット)6項目 	3,960円
☐	アレルギー検査(昆虫)3項目 	1,980円
☐	アレルギー検査(MAST)36項目 	15,730円
☐		
合計金額		円

申込日： _____ 年 月 日

氏 名 : _____

- 申込書は健診当日、受付へご提出ください
- 検査費用は当日受付で「キャッシュレス(各種カード)」支払いのみとなります

注1)現金及び各種PAY払いはご利用できません

注2) Suica等チャージ払いは事前に残高をご確認下さい(受付でのチャージには対応していません)

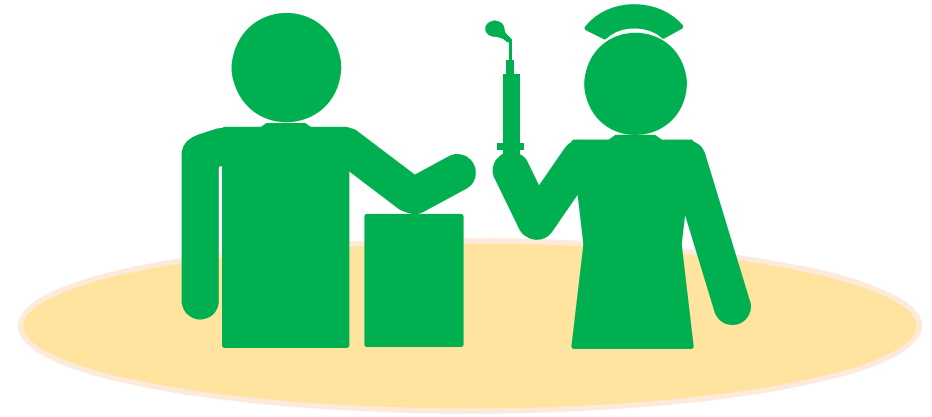
※カード不具合等によりキャッシュレス決済ができない場合は受診をお断りさせていただきます。

請書番号表示欄

公益財団法人 神奈川県予防医学協会

血液オプシオン検査のご案内

（自己負担）



健康診断をアップグレードしませんか

裏面の申込書に「✓」して健診当日受付に
ご提出ください

- 当日申し込みとなります(事前申し込み不要)
健診当日、受付へ申込書をご提出ください
- **結果はご本人のみ通知いたします**(お勤め先へは通知いたしません)
- 検査費用は当日受付で「**キャッシュレス**」支払いとなります

＜お支払方法＞



注1)現金及び各種PAY払いはご利用できません

注2) Suica等チャージ払いは事前に残高をご確認下さい(受付での各種チャージには対応していません)

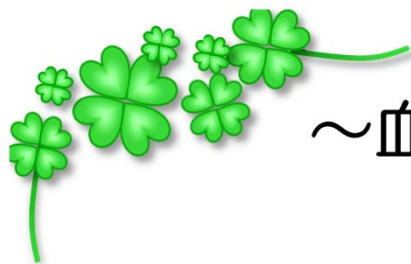
■個人情報利用目的について

受診される方の個人情報は、健康状態を把握するための検査、料金の会計・検診結果の報告、検査の精度管理など業務実施上の必要な範囲で利用させていただき、目的外利用はいたしません。



たしかめましょう健康

公益財団法人 **神奈川県予防医学協会**



～血液オプション検査のご案内～ (自己負担)

- ・全額自己負担(当日受付払い)で検査ができます
- ・結果はご本人のみ通知いたします(お勤め先へは通知いたしません)
- ・裏面の申込書に「✓」して健診当日受付にお申し込みください
- ・お勤め先との契約により、裏面の申込書は契約項目のみ印字されます

《血液一般検査》

肝炎ウイルス検査(B型・C型)		2,970円(税込)
●肝炎ウイルスに感染しているかどうかを、たしかめたい方 肝炎ウイルスに感染していても自覚症状がないことも多いため、本人が気づかないうちに肝硬変や肝がんへ移行する感染者が多く存在します。 肝炎ウイルス検査を受けたことがない方は、検査を受けることをお勧めします。		
検査内容	HBs抗原, HBs抗体, HCV抗体	
ピロリ菌検査		2,640円(税込)
●ピロリ菌感染の有無を調べます 胃がん、慢性胃炎、胃・十二指腸潰瘍を引き起こす可能性があると考えられる「ヘリコバクターピロリ菌」の有無を調べます。		
検査内容	ヘリコバクターピロリ抗体	
前立腺がん検査		2,310円(税込)
●50歳以上の男性にお勧めします 前立腺がんは、日本人男性で最も発症数の多いがんです。 がんができた時に、血液中に増加する前立腺腫瘍マーカー(PSA)を測定します。 50歳を過ぎると、罹患率が急激に増加します。		
検査内容	PSA	
甲状腺機能検査		4,070円(税込)
●最近汗をかきやすい、急に体重が変化した等の方にお勧めします 「首が腫れている」「息切れがする」「からだがだるい」「疲れやすい」「動悸がする」「無気力になる」「いつも眠い」「急に下痢や便秘になった」などを感じている方にお勧めします。		
検査内容	FT3, FT4, TSH	

検査についてのお問い合わせ先

(公財)神奈川県予防医学協会 健康創造室 相談課 Tel 045-641-8494



『これってもしかしたら?』と思った人は アレルギー検査をお勧めします!!

- 呼吸器の症状、皮膚の症状、胃腸の症状・・・食物
- 目鼻の症状、口や喉の粘膜の症状・・・通年性・季節性・ペット
- ハチに刺されたことがある・・・昆虫
- 気づいていないアレルギーを知りたい・・・MAST

《アレルギー検査》

A. 単コース(自由選択) *「B. セットコース」との併用はできません。	
食物1(卵・肉・牛乳・穀類) 16項目	10,560円(税込)
1.卵白 2.オボムコイド 3.ミルク 4.牛肉 5.豚肉 6.鶏肉 7.小麦 8.ソバ 9.大豆 10.米 11.ピーナッツ 12.カシューナッツ 13.ヘーゼルナッツ(ハシバミ) 14.アーモンド 15.クルミ 16.ココナッツ	
食物2(野菜・果物) 10項目	6,600円(税込)
1.キウイ 2.バナナ 3.モモ 4.リンゴ 5.オレンジ 6.ヤマモモ 7.トマト 8.セロリ 9.ゴマ 10.ゼラチン	
食物3(魚介類) 10項目	6,600円(税込)
1.サケ 2.マグロ 3.サバ 4.イクラ 5.ホタテ 6.アサリ 7.アニサキス 8.イカ 9.カニ 10.エビ	
通年性 10項目	6,600円(税込)
1.ハウスダスト 2.ヤケヒョウヒダニ 3.蟻 4.ゴキブリ 5.マラセチア 6.カンジタ 7.アスペルギルス 8.アルテルナリア 9.クラドスポリウム 10.ラテックス	
季節性(花粉) 10項目	6,600円(税込)
1.スギ 2.ヒノキ 3.ハンノキ 4.シラカンバ 5.カモガヤ 6.ハルガヤ 7.オオアワガエリ 8.ブタクサ 9.ヨモギ 10.カナムグラ	
ペット 6項目	3,960円(税込)
1.ネコ皮膚 2.イヌ皮膚 3.モルモット上皮 4.ハムスター上皮 5.マウス 6.ラット	
昆虫(ハチ) 3項目	1,980円(税込)
1.スズメバチ 2.アシナガバチ 3.ミツバチ	
B. セットコース ※単一項目として30項目、ミックス項目として6項目(18種類)で構成されています。	
MAST 36項目(48種)	15,730円(税込)
●食物アレルギー(22項目24種類)・・・食物系 1.卵白 2.オボムコイド 3.ミルク 4.小麦 5.ソバ 6.大豆 7.米 8.ピーナッツ 9.ゴマ 10.サバ 11.マグロ 12.サケ 13.エビ 14.カニ 15.豚肉 16.牛肉 17.鶏肉 18.トマト 19.モモ 20.キウイ 21.バナナ 22.木の实ミックス(ヘーゼルナッツ・アーモンド・クルミの混合物)※	
●花粉アレルギー(7項目13種類)・・・季節性 1.スギ 2.ヒノキ 3.ハンノキ 4.シラカンバ 5.ヨモギ 6.イネ科ミックス(オオアワガエリ・カモガヤ・ナガハグサ・ハルガヤ・ギョウギシバの混合物)※ 7.ブタクサミックス(ブタクサ・オオブタクサ・ブタクサモドキの混合物)※	
■ハウスダスト、ダニ、イヌ、ネコなど環境アレルギー(7項目11種類)・・・通年性 1.ハウスダストI 2.アスペルギルス 3.カンジダ 4.ラテックス 5.イヌ・ネコ皮膚ミックス(イヌ皮膚・ネコ皮膚の混合物)※ 6.ダニミックス(コナヒョウヒダニ・ヤケヒョウヒダニの混合物)※ 7.カビミックス(アルテルナリア・ペニシリウム・クラドスポリウムの混合物)※	
【注意事項】 36項目個々の診断となります。 ※ミックス項目(18種類)の各アレルギー鑑別診断はありません。	
検査内容	アレルギー抗体