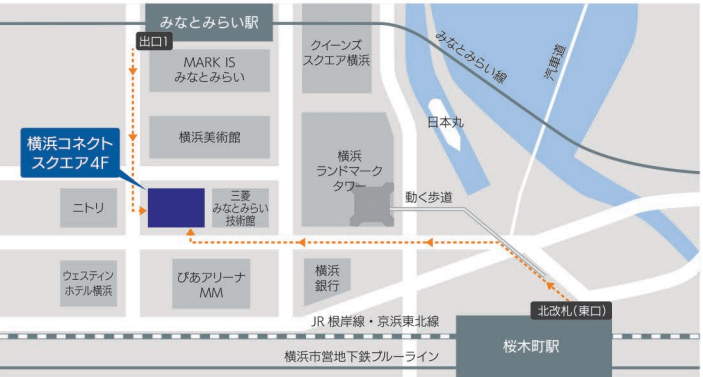


オプションメニュー

No.	追加検診項目		検診料金 (税込)
1	肺がん検診	マルチディテクタCT（胸部CT）	16,830円
2		喀痰細胞診（3日分の痰を採取）	4,048円
3	胃がん検診	胃部X線直接撮影（バリウム）	12,100円
4	ピロリ抗体検査	ヘリコバクター・ピロリ抗体検査（血液検査） ※除菌者対象外	2,530円
5	腹部超音波検査	肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓	4,400円
6	前立腺がん検査	PSA腫瘍マーカー（血液検査）	2,200円
7	動脈硬化検査	血圧脈波検査（血管年齢、血管の硬さ、詰まりをチェック）	3,300円
8		頸動脈超音波検査（頸動脈血管壁の肥厚の状態、プラーク（隆起病変）のチェック）	3,850円
9	骨粗しょう症検査	骨密度測定	3,300円
10	乳がん検診	マンモグラフィ（乳房X線1方向撮影）50歳以上推奨	5,280円
11		マンモグラフィ（乳房X線2方向撮影）40歳以上推奨	6,930円
12		乳房超音波検査	5,060円
13		診察（視触診）	3,080円
14	子宮頸がん	診察（細胞診）	6,380円
15	子宮頸がん・HPV検査	子宮頸がん検診＋HPV検査（ヒトパピローマウイルス検査）	10,780円
16	子宮頸がん・子宮体がん	子宮頸がん検診＋子宮体がん検診（内膜細胞診）	11,330円
17	LOX-index®	血液検査（脳梗塞、心筋梗塞の発症リスクを調べる）	14,300円
18	ものわすれチェック	認知機能検査	4,950円
19	アレルギー検査 (A・B併用不可)	A.食物-1（卵・肉・牛乳・穀物 16項目）	10,560円
20		A.食物-2（野菜・果物 10項目）	6,600円
21		A.食物-3（魚介類 10項目）	6,600円
22		A.通年性（環境アレルゲン 10項目）	6,600円
23		A.季節性（花粉 10項目）	6,600円
24		A.ペット（6項目）	3,960円
25		A.昆虫（ハチ 3項目）	1,980円
26		B.セットコース（食物 22項目、花粉 7項目、環境アレルゲン 7項目）	15,730円

※ピロリ抗体検査は胃がん検診ではありません。
※検査の内容によっては、同日にご受診いただけない場合がございます。



〒220-0012
神奈川県横浜市西区みなとみらい3-3-3
横浜コネクトスクエア 4階
ウエルポートみらい

アクセス

- みなとみらい線「みなとみらい駅」
出口1 徒歩4分
- JR京浜東北・根岸線「桜木町駅」
北改札（東口） 徒歩7分
- 横浜市営地下鉄ブルーライン「桜木町駅」
北1出口 徒歩10分



これからの健康づくりに
あなたの「健康生活」を応援します
～ご自身やご家族のために、一度考えてみませんか～
未来の健康のために、年に一度の**チェック**を

「健康らいふ倶楽部」はご自身やご家族の健康管理にお役立ていただけます。

健診後も、

- ✔ 結果に関するお問い合わせ対応
- ✔ 必要に応じた医療機関のご紹介
- ✔ 健康づくりに関する情報のご案内

等を行っています。



あなたらしく生きる力に
公益財団法人
神奈川県予防医学協会

「健康らいふ倶楽部」では2つのコースをご用意しています

生活習慣病に
特化した全27項目

基本コース

14,850円

胃がん検査等が
追加された全35項目

充実コース

28,600円

健診後のフォローまで、継続した健康づくりをサポートします



あなたの健康アドバイザー
保健師が丁寧にご相談に対応します。
健診後に、お電話にて保健師がご質問にお答えします。
「健康診断の結果について」「食生活について」
など、お気軽にご相談いただけます。

外来診療による継続サポート
健診から診療まで一貫した対応が可能です。
再検査や精密検査が必要と判定された場合には、
当協会の外来での受診も可能です。また、治療が
必要な場合は、症状やお住まいを考慮し、医療機
関をご紹介します。



ご予約・お問い合わせ

☎045-323-9981
平日 9:00～12:00 / 13:00～17:00（土日祝をのぞく）

健康らいふ倶楽部 健診料金

標準メニュー

検査項目		健診コース	基本コース	充実コース
		健診料金 (税抜料金)	14,850円 (13,500円)	28,600円 (26,000円)
診察	問診		○	○
	身長・体重・BMI・体脂肪率		○	○
計測	腹囲		○	○
	視力			○
	選別聴力			○
				○
循環器検査	血圧		○	○
	心電図		○	○
眼科系検査	眼底（両眼）		○	○
腎機能検査	尿	尿蛋白	○	○
		尿潜血	○	○
	クレアチニン		○	○
	eGFR		○	○
肝機能検査	AST（GOT）		○	○
	ALT（GPT）		○	○
	γ-GTP		○	○
	ALP			○
	総蛋白			○
	総ビリルビン			○
代謝系検査	脂質	総コレステロール	○	○
		HDL-コレステロール	○	○
		LDL-コレステロール	○	○
		トリグリセライド	○	○
	糖	尿糖	○	○
		血糖	○	○
		HbA1c	○	○
	尿酸			
		尿酸	○	○
血清学的検査		CRP		○
血液学的検査	赤血球数		○	○
	白血球数		○	○
	血色素量		○	○
	ヘマトクリット値		○	○
	血小板数			○
呼吸器検査	胸部直接撮影		○	○
消化器検査	胃部直接撮影			○
	便潜血反応		○	○

※○印以外の項目についてはご相談ください。
※裏面にオプションメニューを掲載しています。