

平成 30 年度

全国健康保険協会ご加入者されている被保険者の皆様へ
協会けんぽ生活習慣病予防プラスのお知らせ

検査料金

~~通常:31,012円(税込)~~

35歳以上の全国健康保険協会ご加入被保険者様
(年齢対象外・被扶養者様は対象外となります)

自己負担金:19,528円(税込)

※40歳・50歳の方で付加健診を協会けんぽに申込された方については
自己負担14,814円(税込)にて実施いただけます!!

【ご注意】一般健診対象者及び全検査項目を実施していただくことがご受診の条件となります。
また、裏面項目外を希望された場合追加料金がかかりますのでご了承願います。

お申込み方法

お電話によるご予約制となります。

※但し、今年度中に協会けんぽの一般健診を受診された方は対象外となります。
お申し込み後必ず「全国健康保険協会申込書」をご記入いただき弊会へFAXを
お願いいたします。

その後、全国健康保険協会へ申込手続きをお願いいたします。

実施期間

平成31年1月16日(水)～平成31年3月5日(火)

お申込み 問い合わせ先

一般財団法人神奈川県労働衛生福祉協会総合健診センター 医事課

T E L 045-333-8711 [平日8時～16時30分のみ]

F A X 045-333-8101

ホームページ: www.rfk.or.jp

※実施機関は本部(横浜市保土ヶ谷区)のみとなります。大和健診事業部では実施出来ませんのでご了承願います。

検査項目表	
計測	身長・体重・標準体重・BMI・腹囲
	血圧・視力検査・聴力検査（オゾ オ1000/4000）
	尿検査（糖・蛋白・潜血・沈渣）
血液検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP・ALP・LDH・総ビリルビン
	HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪
	総コレステロール・non-HDLコレステロール
	血糖・HbA1c(NGSP)
	ChE・総蛋白・血清アルブミン・CRP定量
	クレアチニン・eGFR・血清アミラーゼ・血清鉄
	尿酸・尿素窒素(BUN)
	赤血球数・血色素量・白血球数・血小板
ハマトクリット・MCV・MCH・MCHC・血液像	
医師問診	
便潜血反応（2回法）	
心電図検査	
腹部超音波	
胸部X線(直接1方向)	
胃部X線(直接)	
眼底検査(両眼)	
肺機能検査	

※緑字付加健診追加項目です。青字が本コースで追加されている検査項目となります。

※お食事の提供はございません。

※当日医師の問診は実施いたしますが、生活指導等はありません。