若 葉 病 院

人 間 ド ッ ク

ご　案　内

① 一般人間ドック
② 一般人間ドック（胃部検査なし）
③ 坂戸市/鶴ヶ島市　国保ドック
④ 健康保険組合連合会ドック
⑤ 肝ドック
⑥ 肺ドック

①～⑥の詳細は
裏面をご覧ください

※オプション検査も追加できます

2023.3.13

ご予約・お問い合わせ　【　完全予約制　】

049-283-3633
音声案内番号②

「人間ドックの予約」とお伝えください
ご予約は10日前までにお願いいたします

※予約状況により、ご希望に添えない場合もございます

当日受付時間/実施曜日

	月	火	水	木	金	土	日	祝日
～8:40	○	◎	◎	○	○	○	－	－

○：バリウム　◎：胃カメラ

地　図

住　所

〒350-0208
埼玉県坂戸市戸宮609
HP　http://www.wakaba-group.or.jp

お申込み～検査結果のお届けまでの流れ

お申込み・ご予約
お電話または、直接受付にて
お早めにお申込みください
【完全予約制】

↓

受診案内等のお届け
事前に受診案内、検体容器等を郵送します
必要事項を記入し、検体は受診日直前に
採取をお願いいたします

※万が一、1週間前になっても届かない場合は
ご一報ください

↓

受検日　当日
保険証、必要書類、検体等を
ご持参の上、～8:40までに「健診控室」に
直接お越しください

↓

検査結果のお届け
3～4週間程度で結果を郵送いたします
異常が見つかった場合は、健診結果、保険証、診察券（ある方）、お薬手帳をお持ちの上、「内科」を受診してください

1.1 ¥37,000

① 一般人間ドック ¥40,700

坂鶴国保ドック、健保連ドックのいずれにも該当しない方

	区分	検査項目			
1	身体計測	身長	体重	腹囲	BMI
		視力	聴力	血圧	
2	生理	心電図	眼底		
		腹部超音波（胆のう、肝臓、脾臓、膵臓、腎臓）			
3	X線	胸部X線			
※4	胃バリウム検査	上部消化管X線（※4or5選択制）			
※5	胃カメラ	上部消化管内視鏡（※4or5選択制）			
6	生化学	総蛋白	アルブミン	総ビリルビン	
		AST〈GOT〉	ALT〈GPT〉	LDH	γ-GTP
		アミラーゼ			
		尿素窒素	ｸﾚｱﾁﾆﾝ	尿酸	
		総コレステロール	中性脂肪		
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ		
		血糖	HbA1c		
7	血液学	赤血球	白血球	血色素	Ht
		血小板	血液像	MCV・MCH・MCHC	
8	血清学	血液型（ABO、Rh）※初回のみ			
		CRP	梅毒	RA	
		HBs抗原	HCV抗体		
9	尿	尿蛋白	尿糖	尿潜血	ｳﾛﾋﾞﾘ
10	便（大腸検査）	便潜血（2回法）			
11	腫瘍ﾏｰｶｰ	CEA	PSA（男性のみ）		
12	問診	既往歴	自覚症状	他覚症状	

¥30,000

② 一般人間ドック（胃部検査なし） ¥33,000

胃部検査（ 胃バリウム検査 / 胃カメラ ）を**受けたくない方**

※4	胃バリウム検査	⇒ ペプシノーゲン
※5	胃カメラ	

※ペプシノーゲン検査とは：胃がんの有無を直接検査する方法ではありません。胃がんになる前に萎縮性胃炎という病態が見られることがあります。萎縮性胃炎になるとペプシノーゲンという物質が血液中から減少するため、血液検査によってこの物質の濃度を計ることで萎縮性胃炎を見つけ、胃がんに備えようという検査です。

③ 坂戸市/鶴ヶ島市 国保ドック ¥18,500

坂戸市/鶴ヶ島市 国保30歳↑ 後期高齢 **【要受診券】**

	区分	検査項目			
1	身体計測	身長	体重	腹囲	BMI
		視力	聴力	血圧	
2	生理	心電図	眼底	呼吸機能	
		腹部超音波（胆のう、肝臓、脾臓、膵臓、腎臓）			
3	X線	胸部X線			
※4	胃バリウム検査	上部消化管X線（※4or5選択制）			
※5	胃カメラ	上部消化管内視鏡（※4or5選択制）			
6	生化学	総蛋白	アルブミン	総ビリルビン	
		AST〈GOT〉	ALT〈GPT〉	LDH	γ-GTP
		ALP	コリンエステラーゼ		
		アミラーゼ			
		尿素窒素	ｸﾚｱﾁﾆﾝ	尿酸	
		Na	K	Cl	Fe
		総コレステロール	中性脂肪		
		HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ		
		血糖	HbA1c		
7	血液学	赤血球	白血球	血色素	Ht
		血小板	血液像	MCV・MCH・MCHC	
8	血清学	血液型（ABO、Rh）※初回のみ			
		CRP	RA		
		HBs抗原	HCV抗体		
9	尿	尿蛋白	尿糖	尿潜血	ｳﾛﾋﾞﾘ
		尿比重	沈渣		
10	便（大腸検査）	便潜血（2回法）			
11	問診	既往歴	自覚症状	他覚症状	

④ 健康保険組合連合会ドック

健康保険組合に
お問い合わせください

健保連に加入している健康保険組合の方

年度により検査項目に変更がある場合があります
詳しくはスタッフにお尋ねください

※胃カメラへの変更は、追加料金¥2,200がかかります

¥16,000 ¥20,000

⑤ 肝ドック ¥22,000

①②③④のオプションの場合20%off ¥17,600

	区分	検査項目		
1	X線	腹部CT		
2	生理	腹部超音波（胆のう、肝臓、膵臓）		
3	生化学	AST〈GOT〉	ALT〈GPT〉	γ-GTP
		LDH	総ビリルビン	ALP
		コリンエステラーゼ		
4	血清学	HBs抗原	HCV抗体	
5	腫瘍ﾏｰｶｰ	CEA	AFP	PIVKA-Ⅱ
		CA19-9		
6	問診	既往歴	自覚症状	他覚症状

¥12,000 ¥15,000

⑥ 肺ドック ¥16,500

①②③④のオプションの場合20%off ¥13,200

	区分	検査項目		
1	身体計測	身長	体重	
2	生理	呼吸機能		
3	X線	胸部X線	胸部CT	
4	腫瘍ﾏｰｶｰ	CEA	シフラ	Pro-GRP
5	細胞診	喀痰検査		
6	問診	既往歴	自覚症状	他覚症状