



ベルクリニックより 全国健康保険協会(協会けんぽ) ご加入の方へ

4月・5月受診  
ご希望の方へ  
ご案内です

# 2023年度 生活習慣病予防健診予約のご案内

2023年2月1日(水) より受付開始いたします!

申込方法と申込書類は2023年2月1日 に  
ベルクリニックホームページへ掲載しますのでご覧ください。

◆◆胃カメラ検査への振り替え、早い時間の受付ご希望の方◆◆

例年4月、5月のご予約が取りやすくなっております。

この機会にお早目のご予約・ご受診のご検討をお願いいたします。

## ● おすすめオプション検査ご案内

● 人間ドックオプション …… さらに詳しく充実した健診をご希望の方へ

一般健診(32項目) ¥5,282 + ドックオプション(33項目) ¥25,135

医師より当日報告可能な検査項目について検査当日に説明いたします。

さらにお食事券2,000円分付です。※検査項目詳細等はホームページをご覧ください。

● 胃カメラ検査《経鼻・経口、鎮静剤(経口)使用》※人数制限有り 別途料金要

- ・生活習慣病健診 …… ¥6,600
- ・人間ドックオプション追加の場合 …… ¥5,500
- ・鎮静剤を使用した場合 …… 上記料金 + ¥4,400

※安全のため、車・自転車・バイク等でお越しの方はお受けできません。

● 各種MRI検査 …… 2,200円引きでお受けいただけます。※人数制限あり

### 対象期間のご案内

- 日曜ドック:5/21
- 一泊二日コースの土曜実施:5/20

4月							5月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
						1		1	2	3	4	5	6
2	3	4	5	6	7	8	7	8	9	10	11	12	13
9	10	11	12	13	14	15	14	15	16	17	18	19	20
16	17	18	19	20	21	22	21	22	23	24	25	26	27
23	24	25	26	27	28	29	28	29	30	31			
30						昭和の日							

感染予防対策として、マスク着用、検温のお願い、施設内では、  
オゾン発生器の導入、消毒・換気の徹底をしております。  
今後ともお客様により安心、安全、快適な健診をご提供してまいりますので、  
よろしくごお願いいたします。



社会医療法人 生長会

お問い合わせ 072-224-1717

受付時間：9：00a.m.～4:30p.m.(日・祝除く)

# 人間ドック オプションのご案内

より詳しい  
健診が  
うれしい！



## 腹部エコー検査



32  
項目

一般健診コース  
¥5,282

## 肺機能検査



33  
項目

ドックオプション  
¥25,135

一日ドック  
自己負担金 **¥30,417**

## 眼底・眼圧検査



## 血液検査



### ドックオプション追加項目

- 腹部エコー検査＋腹部大動脈
- 胸部X線検査(側面)
- 肺機能検査
- 眼底・眼圧検査(2項目)
- 血液(生化学・免疫・血球・血糖)検査(21項目)
- 尿検査(5項目)
- 結果説明

※医師より当日報告可能な検査項目について、結果を説明いたします。

人間ドックオプションをお申し込みの方に  
腫瘍マーカー基本(CEA・CA19-9) ¥2,200をサービスいたします。

※2024年3月31日受診まで

## 当日結果説明



ドックオプション追加で  
胃カメラ検査への  
振り替えがお得に！

通常  
¥6,600

↓  
ドックオプション追加で  
¥5,500



## バルクリニック限定

- ホテル・アゴーラリージェンシー大阪堺にて宿泊
- 夕食・昼食の食事券付き

**¥59,017**

1泊2日人間  
ドックオプション

※表記価格は消費税を含めた価格です。 ※現金もしくは各種クレジットカード一括払いでお支払いいただけます。

# 一般健診コースとドックオプションの検査項目

検査項目		全国健康保険協会	
		一般健診コース	一般健診+ドックオプション
身体計測	身長・体重・BMI	○	○
	胸囲測定	○	○
	体脂肪率	○	○
血圧測定		○	○
生化学検査	総蛋白	×	○
	アルブミン	×	○
	A/G比	×	○
	総ビリルビン	×	○
	AST(GOT)	○	○
	ALT(GPT)	○	○
	ALP	○	○
	LD(LDH)	×	○
	γ-GT(γ-GTP)	○	○
	FIB4インデックス	×	○
	コリンエステラーゼ	×	○
	UN(BUN)	×	○
	クレアチニン	○	○
	eGFR	○	○
	Ca	×	○
	IP	×	○
	電解質(Na・K・Cl)	×	○
	血清鉄	×	○
	尿酸	○	○
	総コレステロール	○	○
HDL-コレステロール	○	○	
non-HDL-コレステロール	○	○	
LDLコレステロール	○	○	
中性脂肪	○	○	
血中アミラーゼ	×	○	
血糖検査	グリコヘモグロビン(HbA1c)	×	○
	空腹時血糖	○	○
血球検査	赤血球・白血球	○	○
	ヘモグロビン	○	○
	ヘマトクリット	○	○
	MCV・MCH・MCHC	×	○
	血小板	×	○
白血球分画	×	○	
免疫検査	CRP	×	○
	RF	×	○
	血液型(ABO・Rh)	×	○
尿検査	梅毒TP検査	×	○
	比重	×	○
	PH	×	○
	ウロビリノーゲン	×	○
	糖	○	○
	蛋白	○	○
	潜血	○	○
	沈渣	×	○
	白血球反応	×	○
	糞便検査	便中ヒトヘモグロビン(2日法)	○
エコー検査	胆のう・肝臓・腎臓・脾臓・膵臓・腹部大動脈	×	○
心電図検査	安静時心電図	○	○
X線検査	胸部正面(直接撮影)	○	○
	胸部側面(直接撮影)	×	○
	胃透視(直接撮影)	○	○
聴力検査	選別検査	○	×
	閾値検査	×	○
眼科的検査	精密眼底検査	×	○
	精密眼圧検査	×	○
視力	視力	○	○
	視力	○	○
肺機能検査	肺気量分画測定など	×	○
内科診察		○	○
結果説明		×	○

## 受診項目のキャンセルについて

- 契約により受診項目のキャンセルは原則としてお受けできません。
- キャンセルされる場合は、当クリニックより全国健康保険協会へその理由を報告する必要があります。
- キャンセル理由によっては、補助をお受けいただけない可能性があり、全額自己負担になる場合がございます。予めご了承ください。

## 健診の費用

### 一般健診

対象者:本年度中[4月~翌年3月]に、35歳以上74歳未満の被保険者

#### ■一般健診

¥5,282 (費用総額 ¥18,865のうち、協会の補助額¥13,583)

#### ■一般健診+ドックオプション

¥30,417 (費用総額 ¥44,000のうち、協会の補助額¥13,583)

### 付加健診

対象者:一般健診を受診し、当該年度中[4月~翌年3月]に、40歳~50歳にられる方

#### ■一般健診+付加健診

¥7,971 (費用総額 ¥28,468のうち、協会の補助額¥20,497)

#### ■一般健診+付加健診+ドックオプション

¥23,503 (費用総額 ¥44,000のうち、協会の補助額¥20,497)

### 子宮頸がん検査(内診・細胞診)

対象者:当該年度中[4月~翌年3月]に、20~38歳までの偶数年齢に達する女性被保険者および、一般健診を受診される方のうち当該年度中に36歳以上の偶数年齢に達する女性被保険者

#### ■子宮頸部細胞診・内診

¥970 (費用総額 ¥3,463のうち、協会の補助額¥2,493)

#### ■子宮頸部細胞診・内診+経膈エコー検査

¥4,270 (費用総額 ¥6,763のうち、協会の補助額¥2,493)

### 乳がん検査(マンモグラフィ)

対象者①:当該年度中[4月~翌年3月]に、40・42・44・46・48歳にられる方

#### ■マンモグラフィ(2方向)

¥1,574 (費用総額 ¥5,621のうち、協会の補助額¥4,047)

対象者②:当該年度中[4月~翌年3月]に、50歳以上の偶数年にられる方

#### ■マンモグラフィ(1方向)

¥1,013 (費用総額 ¥3,619のうち、協会の補助額¥2,606)

### 肝炎ウイルス検査(HCV抗体検査・HBs抗原検査)

対象者:当該年度中[4月~翌年3月]に一般健診を受診する35歳以上の被保険者

#### ■HCV抗体検査・HBs抗原検査

¥582 (費用総額 ¥2,079のうち、協会の補助額¥1,497)

※表記価格は消費税を含めた価格です。

※2023年2月1日時点の情報です。検査の内容に一部変更がある場合がございます。

## 連携システムの構築



2023年4月より私も生長会グループの健診システムを統合し、ベルクリニック・府中クリニックでお受けいただいたデータを、両施設で共有できる連携システムを導入致します。ご都合に合わせてどちらの施設でお受けいただいても、健診データの経年変化を比較できますので安心してご受診ください。