

生活習慣病予防健診のご案内

会員事業所様の福利厚生の充実と健康維持増進を目的に、下記要領にて「生活習慣病予防健診」を実施いたします。本年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、申込枠が少なくなっておりますので、受診を希望される方はお早めにお申込いただきますようお願いいたします。また、新型コロナウイルス感染拡大状況によっては事業を延期または中止とさせていただく場合がございます。誠に恐れ入りますが予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

- 【実施医療機関】 医療法人社団武蔵野会 TMGサテライトクリニック朝霞台
- 【所要時間】 受付から健診終了まで、1人約60分（ただし、受診項目により異なります）
- 【受診対象者】 会員事業所の事業主・従業員ならびにご家族
- 【健診結果】 健診日より約1ヶ月後に会員事業所様宛にご郵送

A 所沢商工会議所 会議室 受診希望者

- 【健診日】 令和2年11月9日（月）～11月12日（木）
- 【受付時間】 9時～12時30分（30分毎に予約受付をいたします）
※ただし、初日・9日（月）は9時30分～となります。
※お申込順とさせていただく関係でご希望にそえない場合がございます。

B 医療法人社団武蔵野会TMGサテライトクリニック朝霞台 受診希望者

朝霞市西弁財 1-8-21 TEL:048-466-8066(代)

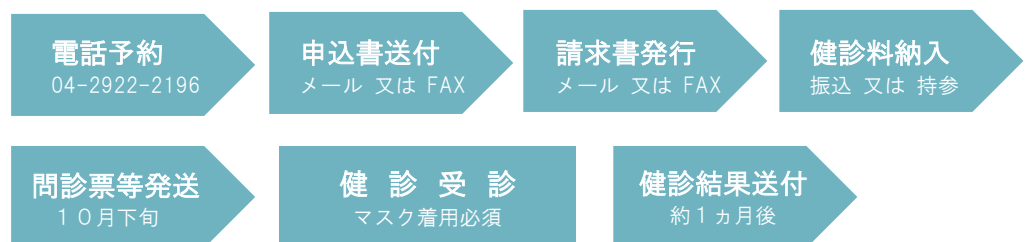
- 【健診日】 令和2年11月8日（日）、11月15日（日）、
12月6日（日） のいずれか
- 【受付時間】 10時30分～11時

※腹部超音波検査・インフルエンザ予防接種は実施しておりませんのでご注意ください！

◆ お申し込みについて

- 【申込期間】 令和2年9月28日（月）～10月9日（金）
※申込期間内であっても、定員に達した場合は受付を終了いたします。
- 【納入期限】 令和2年10月12日（月） ※厳守にてお願いします。

【申込方法】



※申込用紙は、申込開始日に当所HPに掲載いたしますので、ダウンロード後、ご記入ください。

◆ 健診内容 (健診料はすべて税込表示)

1. 生活習慣病予防健診 10,000円

- ◎ 身体測定・視力検査・血圧測定・聴打診・尿検査(糖・蛋白・潜血)
胸部X線(直接撮影)・腹囲測定
- ◎ 血液検査
 - 貧血検査(赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット)
 - 肝機能検査(AST・ALT・γ-GTP・総蛋白・アルブミン・A/G比・ALP)
 - 痛風・脂質検査(LDLコレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・尿酸)
 - 腎機能検査(クレアチニン・尿素窒素・eGFR)
 - 膵機能検査(アミラーゼ)
 - 糖尿病検査(空腹時血糖)
- ◎ 聴力検査(オーディオメーター)
- ◎ 心電図検査(標準12誘導)
- ◎ 眼底検査

2. 腹部超音波検査 4,500円 ※TMG サテライトクリニック朝霞台では実施していません。

胆のう・肝臓・腎臓など、お腹の中の状態を簡単に観察することができ、主に腫瘍(癌)や胆石・腎臓結石などの疾病の早期発見に役立つ検査です。

3. 消化器検査

- A. 胃部X線検査(直接撮影) 【バリウム】 3,800円 食道・胃・十二指腸に潰瘍や癌の疑いがないか調べます
- B. ペプシノゲン検査 【血液検査】 3,000円 胃粘膜と胃酸分泌の状態を胃炎をチェックします
- C. ピロリ菌検査 【血液検査】 1,000円 胃癌・胃潰瘍の発症に関係の深いピロリ菌の有無を調べます

4. 大腸がん検査(便潜血反応検査2日法) 1,000円 消化管の潰瘍や癌の発見に役立つ検査です

5. インフルエンザ予防接種 3,800円 ※TMG サテライトクリニック朝霞台では実施していません。

6. 腫瘍マーカー等(Eは男性のみ、F・Gは女性のみ) 各2,500円

A	CEA	主に消化器疾患(大腸癌・胃癌・潰瘍性大腸炎・肝炎・胆石症・肺炎・気管支炎等)
B	CA19-9	主に膵臓・胆道系疾患(膵癌・胆のう癌・胆管癌・卵巣癌・膵炎・胆道炎・肝硬変)
C	PIVKA-II	肝疾患(肝細胞癌・肝硬変・慢性肝炎等)
D	SCC	子宮頸癌・肺癌・食道癌等の扁平上皮癌(肺炎・気管支喘息等呼吸器の炎症性疾患)
E	PSA	前立腺疾患(前立腺癌・前立腺肥大・前立腺炎)
F	CA125	卵巣疾患(卵巣癌・卵巣嚢腫等)
G	CA15-3	乳房疾患(乳癌・乳腺炎等)
H	NT-proBNP(心疾患)	心筋梗塞や心不全

◆ 注意事項

- ・健診受診時はマスクの着用を徹底してください。(マスクは各自でご用意ください。)
- ・当日または1週間以内に、37.5度以上の発熱があった方、2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者と接触歴がある方、自覚症状(咽頭痛、味覚・嗅覚障害等)がある方は、受診をお断りする場合がございます。
- ・申込完了後のキャンセルに伴う返金については、**原則お振込でのご対応**となりますので予めご了承ください。

◆ お問い合わせ/お申込先

所沢商工会議所 総務課 所沢市元町27-1 所沢ハーティア東棟3階
TEL: 04-2922-2196 FAX: 04-2923-6600 (平日 8時30分~17時)
メール: soumu@tokorozawa-cci.or.jp