

富士商工会議所共済制度加入者サービス事業 成人病予防検診のご案内

共済制度加入者が検診を受けると1,000~2,000円の割引となります
(加入者1人につき1年に1回限定です)

割引料金
3コース
選べます



◇検診日時 平日(月~金)の午前中(1時間程度)

◇検診コース・料金

<簡略>Aコース 通常 8,800円 ⇒ 割引適用後 7,800円

<標準>Bコース 通常 9,900円 ⇒ 割引適用後 8,900円

<万全>Cコース 通常 28,215円 ⇒ 割引適用後 26,215円

※上記は、令和2年4月受診以降から適用の料金です(消費税10%適用)

◇検診機関 永田町クリニック(旧:三村クリニック)

◇受診コース(※省略項目あり)

右の3コースよりお選び下さい▶▶▶			Aコース	Bコース	Cコース
	検査項目	検査内容	<簡略>	<標準>	<万全>
1	診察・診断	問診・診察・判定	○	○	○
2	身体測定	身長・体重・体脂肪	○	○	○
3	視力検査	視力検査表による	○	○	○
4	聴力検査	オージメーター (1000・4000Hz)	○	○	○
5	胸線X線	胸部X線撮影(直接撮影1R)	○	○	○
6	血圧測定	血圧計による	○	○	○
7	尿一般検査	蛋白・糖・潜血・ウロビリ・PH	※○	○	○
8	貧血検査	白・赤血球数・血色素・ ヘマトクリット値	○	○	○
9	血中脂質	TC、TG、HDL-C、LDL-C	※○	○	○
10	肝機能	GOT・GPT・γ-GTP・ZTT・TP ・LDH・A/G比	※○	○	○
11	膵機能検査	血清アミラーゼ		○	○
12	腎機能検査	クレアチニン		○	○
13	代謝系検査	尿酸	○	○	○
14	糖尿病検査	空腹時血糖、Hb-A1C	※○	○	○
15	便潜血検査	潜血反応		○	○
16	心電図検査	胸部12誘導	○	○	○
17	眼底検査	眼底カメラによる検査			○
18	腹部超音波検査	胆のう・肝臓・前立腺 など			○
19	上部消化管検査	内視鏡検査			○
通常料金(税込)			8,800円	9,900円	28,215円
割引料金(税込)			7,800円	8,900円	26,215円

