

# 名古屋西法人会から

女性専用健診施設で受ける

## 「法人会人間ドック等」受診のご案内

女性限定  
有効期限  
2018年3月31日  
まで

健診コースの  
ご案内

コース名	健診費用(税込)	法人会補助額(税込)	窓口負担額(税込)
法人会人間ドック	54,400円	4,000円	50,400円
法人会生活習慣病	24,600円	4,000円	20,600円

※消費税率8%の総額表示です。

### 名古屋西法人会会員様 健康診断項目・価格表

医療法人鹿志会 エルズメディケア名古屋

単位:円 ●:実施、▲:選択

検査項目	内 容	法人会 人間ドック	法人会 生活習慣病
一 般 検 査	問診、理学的検査、身長、体重、BMI、腹囲、体脂肪率 血圧、尿検査(4項目)、視力検査、聴力検査	●	●
	眼底検査、眼圧検査	●	
血 液 一 般	赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、白血球数、血小板	●	●
	MCV、MCH、MCHC	●	
糖 代 謝	HbA1c、血糖	●	●
肝 機 能	AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT(γ-GTP) 血清総蛋白(TP)、血清アルブミン(ALB)、A/G比、 アルカリフォスファターゼ(ALP)、コリンエステラーゼ(ChE) 総ビリルビン(TBIL)、LDH、ZTT、TTT	●	●
	脂質代謝 腎臓機能、痛風	T-cho・LDL-cho・HDL-cho・中性脂肪(TG) クレアチニン、尿素窒素、血清アミラーゼ、尿酸	●
無 機 質 電 解 質 他	Fe、Ca	●	●
	TIBC、UIBC、フェリチン	●	
免 疫 反 応	RA(リウマチ反応)、CRP(炎症反応)	●	
肝 炎、腫 瘍 マーカ ー	HBs抗原、HCV抗体、CEA、CA19-9、CA-125	●	
甲 状 腺、ピロリ菌、内 分 泌	FT4、TSH、ピロリ抗体、アデポネクチン	●	
肺 機 能 検 査	スパイロメーター	●	
心電図検査、胸部X線検査、大腸がん検査(2回法)、胃部X線検査(内視鏡検査への変更5,400円追加)		●	●
超 音 波 検 査	肝・胆・膵・腎・脾臓(5臓器)	●	
子 宮 頸 がん 検 査	直接採取による細胞診	●	
乳 がん 検 査	触診 + 超音波検査またはマンモグラフィ	▲	
食 事 券	ホテル食事券	●	
価 格 (税込)		54,400	24,600
特 別 価 格 (税込)		50,400	20,600

#### 法人会の補助について

人間ドック「法人会ドック」  
補助額 4,000円/1名

※法人会の補助は年間1社5名です。  
※ご加入の健康保険組合の補助や指定検査項目などについては  
エルズメディケア名古屋までお問合せ下さい。  
(TEL:052-737-6500)  
※法人会年会費免除の事業所の方は、法人会補助の対象外です。

#### お申込み方法

1. 同封の人間ドック受診申込書に必要事項をご記入下さい。
2. FAXにてエルズメディケア名古屋にお申込下さい。FAX:052-219-5161

女性専用の健康診断施設 エルズメディケア名古屋