

会員価格!!

# あおいろ健康診断

各自治体、保険の種類によって、特定健診とがん健診の受診券を利用すると、さらにお得になる場合があります。

検診日時及び内容、料金（税込）

あおいろ人間ドック（日帰り）**22,000**円（正規料金 33,000円）

- 令和**3**年**11**月**1**日（**月**）～令和**4**年**5**月**13**日（**金**）の**希望日**  
（但し、日曜・祝祭日・12月28日～令和4年1月4日は除く）

※人間ドックや健康診断は、医療機関の都合上、申し込み・受診がすぐにできないため、早めのご案内をしております。

- 受付時間：午前**7**時**00**分～**8**時**30**分  
（早くて午後2時頃、遅くても4時頃には終了します。）

対象者

- 会員とその家族、**※従業員とその家族**。年齢は問いません。  
※従業員の料金を事業所が負担した場合、福利厚生費で計上できます。

申込先※（一社）那覇青色申告会 電話 098-868-8218 / FAX098-868-1094

- 裏面の申込書にご記入の上、電話、FAX、又は直接事務局にお申し込み下さい。
- キャンセル、予約変更等につきましては、「健康づくり財団」へ直接ご連絡下さい。☆ドック係：098-889-6792

受診料の支払 ※当日、「健康づくり財団」にお支払下さい。

場所 一般財団法人 沖縄県健康づくり財団  
（南風原町字宮平212 電話(代表)098-889-6474）



事業主の皆さん！従業員の皆さん！お仕事は「**身体**」が資本ですよ～。この機会に自身の「**健康管理**」を見直しましょう。

## 見取り図



検査項目		あおいろ人間ドック（日帰り）
問診	診察	自覚症状、既往・現病歴・嗜好物・運動
身体測定	聴打診	聴打診・腹部触診・説明・指導
	測定	身長・体重・BMI（体格指数）・標準体重・臍周囲径
感覚器		視力検査（裸眼、矯正）
		聴力検査(1,000Hz、4,000Hz)
		眼圧検査
呼吸器		胸部X線直接撮影
		肺機能検査(努力性肺活量、1秒率、%肺活量)
循環器		血圧測定
		心電図検査
		眼底検査
		総コレステロール
		HDL コレステロール
		LDL コレステロール
		Non-HDL コレステロール
消化器		中性脂肪(TG)
		食道・胃・十二指腸X線直接撮影
		大腸がん検査(便潜血検査2日法) 腹部超音波検査
肝機能		GOT,GPT,γ-GTP,ALP,LDH,総ビリルビン 総蛋白,アルブミン,CHE,A/G比 肝炎ウィルス検査（HBs抗原,HCV抗体(対象者のみ)),尿ウロビリノーゲン
糖代謝		空腹時血糖、尿糖、ヘモグロビンA1c
膵機能		血清アミラーゼ
血液一般		血色素量、赤血球容積、赤血球数、白血球数、血小板数、白血球分類
腎機能		BUN、クレアチニン、e-GFR 尿検査（蛋白、潜血、PH、比重）沈査は蛋白、潜血±以上に実施
血液型		ABO,Rh式（初回受診者のみ実施）
リウマチ		RF（リウマチ因子）
痛風		尿酸（UA）
感染症		高感度CRP
料金（税込）		22,000円
備考		人間ドックにはオプション（希望検査）を加える事が出来ます。例えば「脳検査」は18,333円(税込)で追加できます。

## あおいろ健康診断申込書

複数のお申し込みは、コピーしてご利用下さい。

受診項目		あおいろ人間ドック オプション希望（有・無）			
受診希望日		第一希望 年 月 日		第二希望 年 月 日	
事業主	フリガナ		商号	電話 ( )	
	氏名				
	住所	〒			
受診者	フリガナ		生年月日	年 月 日 歳	
	受診者名		男・女	電話	
	住所	〒		保険の種類	国保・社保・組合
			胃検査	バリウム・カメラ（別途5,500円）	

※詳細は事務局に備え付けのパンフレットをご覧ください。オプション等希望の方は直接「健康づくり財団」へご連絡下さい。  
※人間ドックの日程は、ハガキ又はドック資材の送付にて通知致します。