R７

巡回人間ドックのおすすめ

より充実した内容の健康診断が、ＪＡで受けられます！！

健　診　日	会　場	受付時間	締　切　日
6月24日(火)	鴨川支店	9:00～10:30	5月30日(金)
7月3日(木)	本店（職員合同）	9:00～10:00	6月11日(水)

基本料金 **27，900円**

＊基本料金の一部をＪＡ等が助成しています！

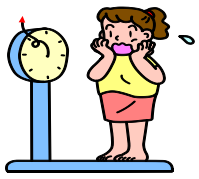
館山市の『短期人間ドック検査費用補助』を利用する事で、支払った費用の７割（上限は２万円）の補助が受けられます。

４０歳以上で館山市国民健康保険または館山市在住の後期高齢者医療保険に加入している方は、ＪＡ等の助成の他、館山市より助成があります。
但し、市が実施する特定健診・人間ドックを受診した（または受診予定）の方は助成対象外などの条件がありますので、詳細はお問い合わせ下さい。

巡回人間ドックの検査内容

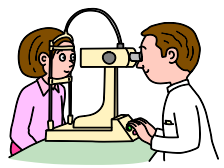
検尿（6項目）
※高血圧・CKD（慢性腎臓病）予防を目的とした塩分濃度が加わりました！

身体計測

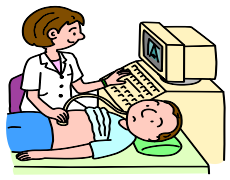


胸部レントゲン

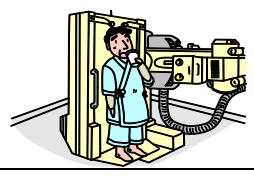
眼底写真



腹部超音波

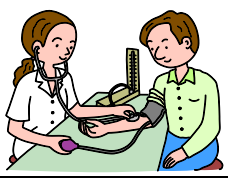


胃部レントゲン



問　診

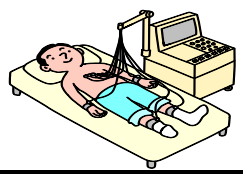
血圧測定



血液検査（39項目）

診察

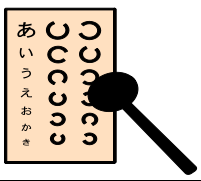
心電図



肺機能

肺機能検査については、感染症予防の観点から、当面の間、実施を見合わせております。

視力



聴力

※ベッド等に自力で上がれない場合、検査をお断りさせていただくことがあります。

オプション検査　ご希望により、次の検査を追加することができます（別料金）　※基本検査とセットでお申込み下さい

【骨粗鬆症検診】骨密度を調べる	2，100円	【甲状腺機能検査】バセドウ病，橋本病	3，200円
【動脈硬化度検査】血管の硬さや詰まり具合	2，700円	【抗ＣＣＰ抗体検査】関節リウマチ	2，300円
【喀痰細胞診検査】肺門部がん	2，100円	【心不全リスク検査】心　不　全	2，100円
【ＡＢＣ検査】胃がんになるリスク	3，200円	【骨密度+ビタミンD検査】骨密度とビタミンDの充足度	3，600円
【前立腺特異抗原検査】前立腺炎，前立腺肥大	1，600円	【アレルギー39項目検査】39種類のアレルゲン	8，800円
【新型コロナウイルス抗体検査】抗体の量を計測	5，000円	【卵巣がん検査(ROMA値)】卵巣がん	4，400円

お申込み

鴨川支店：04－7092－3531　長狭支店：04－7097－1147　江見支店：04－7096－1122
北条支店：22－8249　神戸支店：28－0559　館野支店：22－3182

★各支店へお申込み下さい。ご不明な点は、本店（担い手指導課）：24 － 9114 まで。
※館山市の補助については、館山市（健康福祉部 市民課 国保係）22－3428 へお問い合わせ下さい。

◆本店実施の巡回人間ドック料金のお支払については、原則、口座振替とさせていただきますので、予めご了承下さい。

令和7年度

ＪＡ安房・ＪＡ千葉厚生連

巡回人間ドックの基本検査項目

区　分		検　査　項　目
身　体　計　測		身長．体重．腹囲．BMI．
尿　　検　　査		蛋白．糖．潜血．ウロビリノーゲン．沈渣．塩分濃度
血液検査	血液一般	白血球数．赤血球数．血色素量．血球容積．血小板数．血清鉄．UIBC．MCV．MCH．MCHC
	肝　機　能	T-P．アルブミン．A／G 比．T-Bil．AST．ALT．ALP．γ-GTP．LAP．LDH．FIB-4index．
	腎　機　能	BUN．クレアチニン．eGFR(推算糸球体濾過値）．
	脂　　質	総コレステロール．HDL コレステロール．LDL コレステロール．中性脂肪．
	糖　代　謝	血糖．ヘモグロビンＡ１ｃ．
	免疫血清	HBs 抗原．HBs 抗体．HCV 抗体．TPHA．RPR 法
	そ　の　他	UA(尿酸)．コリンエステラーゼ．血清アミラーゼ．CRP．
眼科的検査		眼底写真．視力．
聴　力　検　査		聴力．
循環器検査		血圧．心電図．
呼吸器検査		胸部Ｘ線．
消化器検査		便潜血．胃部Ｘ線．
腹部超音波検査		肝臓．胆のう．膵臓．腎臓．脾臓．その他．
診察・問診		（医師による）胸部聴診・視診など．（医療職による）既往歴・自覚症状などの確認．

■下記の方は、胃部Ｘ線検査を受けられません。

また、当日の体調や問診により、受けられない場合がございますのでご了承下さい。

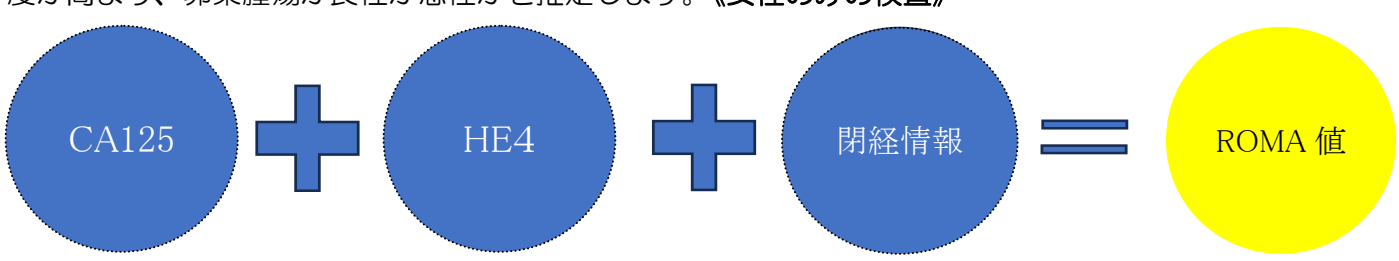
①現在妊娠中の方、またはその疑いがある方。
②バリウム製剤に対し、過敏症(じんましん、息苦しさ、手足が冷たくなるなど)の既往歴のある方。
③過去２カ月以内に大腸ポリープを切除された方。
④過去１年以内に開腹(腹腔鏡下)、開胸、開頭手術等や整形外科の手術をされた方、１年経過後も通院中の方で主治医の許可がない方（整形外科を除く)、狭心症、心筋梗塞や脳梗塞を発症したことのある方。
⑤腸閉塞、腸捻転の既往がある方。１年以内に憩室炎と診断され治療をうけたことがある方。便秘症で３日以上排便がない方。
⑥腎臓病（人工透析）などで水分制限を受けている方。
⑦自力で立位を保持することや撮影台の手すりを自分でつかむことが困難な方。
⑧ペースメーカー使用の方で主治医の確認がない方。(Ｘ線装置による誤作動の可能性があります)

※普段から食べ物や飲み物が呑み込みにくい、むせやすい方、以前にバリウムの誤嚥があった方は、今回の検診は適当ではありません。医療機関を受診して、胃内視鏡をお受けになることをお勧めいたします。

＊オプション検査＊

卵巣がん検査 ROMA 値（血液検査）　　４，４００円

ROMA 値とは…ＣＡ１２５とＨＥ４の値に、閉経情報を組み合わせて行う卵巣がんの推定指標を、ROMA 値（上皮性卵巣悪性腫瘍推定値）といいます。異なる二つの腫瘍マーカーを組み合わせて使用することで卵巣がんに対する精度が高まり、卵巣腫瘍が良性か悪性かを推定します。**《女性のみの検査》**



※皆様からお預りする個人情報については、適正に管理し、以下のために利用させて頂きます。
①健診資材等の発送のため使用します。　②健診結果を受診者にお渡しします。
③次年度以降のＪＡ健診の案内をさせて頂きます。　④皆様の健康維持・増進のための各種統計資料作成に使用します。