

A 固定施設型の医療機関リスト

1 検査項目・実施曜日等備考

- (D) → 日帰り人間ドック (生) → 生活習慣病健診 ※(胸) → 胸部X線検査
 ※(胃) → 胃部X線検査 (力) → 胃部内視鏡検査 ※(便) → 大腸便潜血検査
 (子) → 子宮頸部細胞診 (乳) → 乳房検査 (医師視触診・エコー・マンモグラフィ)
 (触) → 医師視触診 (E) → エコー (乳房超音波) (M) → マンモグラフィ (乳房X線)
 乳房検査は、原則、視触診とエコー、視触診とマンモグラフィで行いますが、医療機関によって視触診を実施しない場合があります。
 また、一部の医療機関では、触診に費用が発生する場合があります。
 ※(腹) → 腹部超音波 ※(底) → 眼底検査 ※(圧) → 眼圧検査
 ※(聴) → 聴力検査 ※(肝) → B型・C型肝炎検査

注意：※印のオプション検査項目は原則、人間ドックに含まれます。

(月)(火)(水)(木)(金)(土)(日) → 各曜日略称 (祝) → 祝祭日
 〈 〉 → 一部制限や条件がある場合

2 名簿表記の見方

1																				2					3					4					5
地区 市町村	コードNo.	医療機関名	当日窓口払	交通道順等 (電話番号記載は 直予約可)	人間ドック	生活習慣病	生活習慣病オプション検査 (人間ドックには含まれています)					共通オプション検査					検査項目・ 実施曜日等 備考	子連																	
							聴力	眼底	胸部X線	便潜血	胃部X線	胃部内視鏡	子宮頸部	女性担当 エコー	(乳)マンモ	(乳)マンモ			女性担当																
												(注1)	(注2)																						
北海道																																			
札幌市																																			
中央区	01101002	溪仁会円山クリニック	◎	〈011-611-7766〉地下鉄東西 線円山公園駅2番出口徒歩2分		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	※	(月)休、(土)(祝)も可、午後実 施の場合有																

下記事項をご確認のうえ、ご希望の医療機関を選択してください。

① 自己負担金は原則「当日窓口払」となります。

「◎」 → 受診日に、医療機関の窓口で自己負担金を精算してください。(クレジットカードや電子マネーの利用可否は施設により異なります)

「後」 → 医療機関で自己負担金の精算はできません。受診から2カ月後をまでに「三井住友カード (JBSMBCファイナンス)」から請求書が郵送されます。お早めにお支払いください。

※健保補助項目ではない自費で追加した検査項目は、受診日に医療機関で精算してください。

② この欄に電話番号の記載がある場合は、医療機関に健診日の電話予約ができます。

(Dのみ)と記載がある場合は、「日帰り人間ドック」のみ予約可能です。

電話予約の際には、次の内容を必ず伝えてください。

- 「日本健康文化振興会」を通じた健診であること
- 「生活習慣病健診」または「日帰り人間ドック」の別、「希望する選択項目」

電話予約完了後は、日本健康文化振興会への申込み (WEB「けんしんナビ」または健診申込書の郵送) を忘れずに、早めに手続きしてください。

- ③ 医療機関により、●●印がある検査を実施します。
その他（近・D・生）の印は下記条件付きの実施となります。

（近）印 ➡ 子宮頸がん・乳がん検査を近隣の提携医療機関に委託して実施します。委託医療機関への送迎等は原則ありません。
子宮頸がんと乳がん検査が別々の医療機関で実施となる場合や、他の検査と実施日が異なる場合があります。

※印 ➡ 子宮頸がん・乳がん検査を女性医師・技師が行います。（各検査項目の右側に※印で表記）
ただし、曜日・時間帯・施設側の事情により女性医師・技師が担当しない場合があります。

（D）印 ➡ 胃部内視鏡検査が、人間ドックのみで実施可能です。

（生）印 ➡ 胃部内視鏡検査が、生活習慣病健診のみ実施可能です。

- ④ 「検査項目・実施曜日」等の条件が記載されていますので、必ず確認してください。
曜日等の条件記載事項がない場合は、原則平日の月～金曜日の実施となります。
「土・日・祝日」を希望する場合は、記載のある医療機関を選択してください。（原則午前中の実施です）

- ⑤ 子どもを連れた受診が可能な場合は、○印を表記しています。（△は条件付きで可）
お子様連れを可能としている場合でも、医療機関により条件が異なります。特に、乳児を連れた受診が必要な場合は、検査項目を含め、託児所の有無や料金、その他条件を事前に医療機関へ確認してください。

3 注意事項

- ・事前に連絡がないキャンセルは、医療機関がキャンセル料を請求する場合があります。
必ず「医療機関」と「日本健康文化振興会」の両方に連絡をお願いします。
- ・この名簿は2025年2月現在の内容です。医療機関の設備状況や実施曜日等、年度途中に内容が変更する場合があります。予めご了承ください。
最新の医療機関の情報については、けんしんナビで確認できます。



けんしんナビ

A 固定施設型 問い合わせ・変更・キャンセル等の連絡先

健診日の「変更」や「キャンセル」の場合は、「医療機関」と「日本健康文化振興会」にご連絡をお願いします。

一般財団法人 日本健康文化振興会

● 関西事務所

〒532-0011
大阪市淀川区西中島5-3-10
イトーピア新大阪ビル 4F
TEL : 06(6305)0130
FAX : 06(6305)0140

● 本部事務局 全国健診部

〒166-0004
東京都杉並区阿佐谷南1-14-1
 0120(407)705
TEL : 03(3316)0777

けんしんナビでお申込みされた方は、
本部事務局全国健診部へご連絡ください。

業務時間 月～金 9：00～17：30（祝日は休み） 但し12：00～13：00は休憩時間