

JFE健保ご加入  
被扶養者の方限定

# レディースデイ

～健診実施日～

\* 2019年2月9日（土） 7:45～

\* 2019年3月2日（土） 7:45～

～特典～

\* CA125検査（卵巣がんの腫瘍マーカー）無料サービス

\* 全コースに千円分の食事券プレゼント

\* 受診された方に、軽食をご用意

ヘルスポイント  
利用OK

◎ 対象年齢 30歳～74歳（2019年3月31日までに30歳になる方）

◎ 乳がん・子宮がんを無料で受けられるようになりました！ ※基本健診と同時受診の場合

| コース名  | コース内容                | 乳がん | 子宮がん | 受診者負担額  |
|-------|----------------------|-----|------|---------|
| プラチナ  | 人間ドック（胃内視鏡）※2/9（土）限定 | ○   | ○    | ¥12,338 |
| ゴールド  | 人間ドック（胃部X線）          | ○   | ○    | ¥10,000 |
| ダイヤ   | 基本健診＋胃内視鏡 ※2/9（土）限定  | ○   | ○    | ¥3,000  |
| ルビー   | 基本健診＋胃部X線            | ○   | ○    | ¥2,000  |
| エメラルド | 基本健診＋腹部超音波           | ○   | ○    | ¥1,500  |



公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構  
倉敷リバーサイド病院 健康管理センター

予約電話番号 086 - 448 - 1113

営業時間 月曜～金曜 9:00～16:00

土曜 9:00～12:00

※申し込み締め切り日：各実施日の5日前まで（土・日除く）

直接当センターへ  
お申し込みください。



| 検査項目   |                                | プラチナ<br>※2/9のみ | ゴールド    | ダイヤ<br>※2/9のみ | ルビー    | エメラルド  |
|--------|--------------------------------|----------------|---------|---------------|--------|--------|
| 身体計測   | 身長・体重・肥満度・BMI・腹囲               | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 視機能    | 裸眼視力・矯正視力                      | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 聴力     | 気導聴力（1000Hz・4000Hz）            | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 血圧     | 安静時血圧・安静時脈拍数                   | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 心機能    | 安静時心電図                         | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 尿検査    | 尿糖(空腹時)・蛋白・潜血・尿ウロビリノーゲン        | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 便検査    | 便潜血反応(2日法)                     | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 胸部X線   | 胸部X線（直接）                       | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 胃検査    | 胃内視鏡                           | ○              |         | ○             |        |        |
|        | 胃部X線（直接）                       |                | ○       |               | ○      |        |
| 血液一般   | RBC・WBC・Hb・Ht・血小板・MCV・MCH・MCHC | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 糖代謝    | 血糖（空腹時）・HbA1c・尿糖               | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 脂質     | CHO・HDL-CHO・LDL-CHO・TG         | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 肝機能    | AST・ALT・r-GT・ALP               | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 腎機能    | クレアチニン eGFR                    | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 尿酸     | 尿酸                             | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 腫瘍マーカー | CA125                          | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 超音波    | 腹部超音波検査                        | ○              | ○       |               |        | ○      |
| 肺機能    | 肺機能                            | ○              | ○       |               |        |        |
| 眼科検査   | 眼底写真                           | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
|        | 眼圧写真                           | ○              | ○       |               |        |        |
| 乳がん検査  | マンモグラフィまたは乳腺超音波検査 ※触診はございません。  | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 子宮がん検査 | 内診・細胞診                         | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 問診     | 自/他覚症状・既往歴・家族歴・生活情報            | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 診察     | 視診・聴診                          | ○              | ○       | ○             | ○      | ○      |
| 指導     | 保健指導(△対象者のみ)                   | △              | △       | △             | △      | △      |
| 受診者負担額 |                                | ¥12,338        | ¥10,000 | ¥3,000        | ¥2,000 | ¥1,500 |