-2024年度版-

受診の手引き

専門ドック

脳ドック / 心臓・血管ドック
レディース検診 / 肺がん検診

皆様が安全かつ円滑に健診を受けていただくために
受診前に必ずお読みください。

●冊子の内容●

① 受診者の皆様へ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P1～2
② 個人情報の取り扱い
　　および検査内容の説明について・・・ P3～4
③ 受診までの流れ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P5～6
④ 健診当日のご案内・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P7
⑤ 受付時間と終了時間の目安・・・・・・・・・・・・・・ P8
■基本ドック・専門ドック料金表■・・・・・・・・・・・・ P9
■コース別検査項目一覧■・・・・・・・・・・・・・・・・・P10

本誌に記載されている内容・価格については予告なく変更または終了する場合がございますので、
あらかじめご了承ください。

①受診者の皆様へ

通院中の方は、事前にかかりつけ医に健診を受けることを伝えて受診時の注意などをご確認ください。

◎ 検査当日のご注意

- **検査当日の飲食はしないでください。**

  ＊脳ドック午後コース、レディース検診（単独）、肺がん検診（単独）受診の方はお食事の制限はございません。

  ガム・飴・タブレット類・タバコ・お茶・コーヒー・炭酸水なども摂らないでください。

  血液検査・腹部超音波検査・上部消化管検査等に影響をきたします。

  なお、脱水予防のため、水か白湯に限り朝6時までに200ml程度を目安として

  お摂りいただいても差し支えありません。

◎ お薬やかかりつけ医の許可について

- **高血圧・不整脈・てんかん**でお薬を服用中の方

  ⇒少量の水でお薬を、ご自宅で服用してからお越しください。

- **糖尿病**で薬やインスリン注射の治療を受けている方

  ⇒事前にかかりつけ医にお薬やインスリン注射について指示をもらってください。

  ＊インスリンポンプ・持続グルコース測定器は必ず検査前に取り外してください。

- **上記以外**のお薬を服用中の方

  ⇒検査終了後に服用してください。かかりつけ医からの指示がある場合は従ってください。

- 喘息の発作時に使う薬等、特別な状況下で使用する薬も携行してください。
- 胃の検査を受ける方で以下の疾患の方は**かかりつけ医の許可**をもらってください。

  許可がない場合、胃の検査を受けられません。

  ◇ 上部消化管X線検査(バリウム)

  大動脈疾患（大動脈瘤・大動脈解離など）、腸疾患（潰瘍性大腸炎・クローン病など）

  飲水制限がある方

  ◇ 上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)

  大動脈疾患（大動脈瘤・大動脈解離など）

- **ペースメーカー**を使用している方

  ⇒ペースメーカー手帳をご持参ください。忘れた場合は胸部CT検査が受けられません。

◎ 安全に検査を受けていただくために

- 下記に該当する場合やその他当日医師の判断により、一部の検査が受けられないことがあります。

血圧

170/110mmHg 以上

＊脳動脈瘤がある方
150/100mmHg 以上

手術を受けた

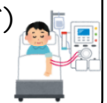
・開腹、腹腔鏡手術後　1年未満
・大動脈瘤術後　1年未満
・肝臓、膵臓、胆管の手術後
・胃全摘術後　など

体重制限（機器や診察台の性能上）

・上部消化管X線検査(バリウム)　➡125kg以上は検査不可
・子宮頸がん検診　➡135kg以上は検査不可
・運動負荷心電図検査　➡100kg以上は検査不可
・体重計　➡200kg以上は検査不可

病気で通院中または既往がある

・腸疾患（炎症性腸疾患、腸閉塞など）
・大動脈疾患（大動脈瘤、解離など）
・腎臓疾患（血液・腹膜透析、腎移植後など）
・病気のため飲水制限が必要な方
・ペースメーカー使用中の方　など



その他

・妊娠中または妊娠の可能性がある
・日本語が理解できない　など

◎ 検査当日の体調について

- 風邪症状（発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、頭痛）や関節・筋肉痛、下痢、嘔気、嘔吐等の症状がある方や、何らかの感染症を発症後感染者の療養期間が終了していない方は受診をお断りしています。事前にお問い合わせください。

◎ 検査キャンセルについて

- ご本人の都合又は医師の判断により**実施しない検査があっても、一部契約団体を除き返金はございません。**
  なお、**実施しない検査のみを後日受診することも出来ません**ので予めご了承ください。
  当健診センターの健診はセット健診・セット料金となっており、全ての項目を受診していただくようになっておりますが、体調不良等の理由で受けることができない検査がある場合は事前にご相談ください。

◎ 当健診センターの結果報告書について

- 当健診センターの各種ドックや生活習慣病予防健診、その他の検診の結果報告書には法定外項目および一部オプション検査の結果を記載しております。
  所属団体から結果報告書等の送付依頼があった場合には、事前に所属団体が取り扱う目的や方法について受診者本人の同意を得ているものとし、対応させていただきます。

◎ 施設のご利用について

- **10歳以下のお子様連れでのご受診はご遠慮いただいております。**
  お子様は2階～5階の検査フロアには立ち入ることはできません。
  なお、当健診センターではお子様についての一切の責任は負いかねますので、予めご了承ください。
- 駐車場はつくば総合健診センター駐車場（メディカル第3駐車場）をご利用ください。
  詳しくは封筒裏面の案内図をご参照ください。
- 受診者の皆様や職員の安全を考慮し、また快適な受診環境を提供するため、下記に該当する行為を行った方には、翌年以降のご利用をお断りさせていただくことがございます。
  ◇ 他の受診者や職員に対する暴言、暴力、威嚇、セクシュアル・ハラスメント等の行為
  ◇ 他の受診者や職員に対する長時間拘束等の迷惑行為

★ 待 ち 時 間 に ご 利 用 い た だ け ま す ★

①Wi-Fi

機能搭載のノートパソコンなどをご持参いただければ無償にて
インターネット閲覧やメールなどがご利用いただけます。
※このアクセスポイントの利用にあたっては、無線通信の特性に起因する
セキュリティ脅威を理解した上で、自己責任において利用してください。

②健康増進センターACT メディカルプラザ2階

簡単なストレッチ・有酸素マシーンを中心に当日（10:30～13:30）
に限り無料でご利用いただけます。休館日はお問い合わせください。
面談までの待ち時間にもオススメです。

②個人情報の取り扱いおよび検査内容の説明について

本内容についてご理解、ご同意いただけた場合は、
同封の「健診のご案内」の同意書欄にご署名をお願いいたします。

検査を安全に受けていただくために、以下の検査内容をご理解の上、体調を整え、
検査をお受けいただきますようお願いいたします。
一部の検査には体に負担のかかるものがありますので、持病がある方は
事前にかかりつけ医に相談されることをお勧めいたします。

≪個人情報の取り扱いについて≫

【1.臨床研究における診療情報の利用について】

- 健診の質向上を図るため、学会・研究会等で統計処理あるいは匿名化したお客様のデータを利用させていただく場合があります。
  上記について支障のある（同意されない）場合は業務管理課担当者にその旨をお伝えください。
  同意を頂かないことで、お客様が不利益を受けることは一切ありません。
  また、同意を頂いた場合もいつでも取り消すことは可能です。

【2.個人情報の第三者提供・利用について】

- お客様にご記入いただいた問診票や口頭（問診、診察等）により取得した個人情報は、当センターが発行する結果報告書、診断書等に記載させていただきます。
  また、事業主、医療保険者からの委託により健康診断等を実施した場合は、契約上、各々への結果報告書等の郵送をもって結果通知させていただきます。
- 当法人（つくば総合健診センター・筑波メディカルセンター病院）におきましては、必要に応じ医療の質向上のために情報を共用することがあります。
- お客様の情報は、当センターからの各種サービス・情報のご提供のために利用させていただく場合があります。

≪検査内容の説明≫

【1.採血】

- 採血後止血が不十分な場合、内出血を起こし青あざになる場合がありますが、2週間程度で改善します。
- 採血で気分が悪くなることがあります。ご心配な方は採血の前にお知らせください。
- 採血により、ごく稀に神経の損傷が起こることがあります。
  採血時に激しい痛みや、シビレが生じた場合には採血スタッフにお知らせください。

【2.腹部超音波検査】

超音波で肝臓、胆嚢、膵臓、脾臓、腎臓、大動脈などの病気を検出する検査です。

- 腹部の脂肪の多い方や、腸のガスの多いときには観察が難しいことがあります。
  特に膵臓は胃の後ろにあるため、十分な描出ができない場合があります。

【3.上部消化管X線検査（バリウム）】

バリウムと発泡剤を服用して胃の病変を描出し診断する検査です。

- **同封の「上部消化管X線（バリウム）検査同意書」を**
  お読みになり、同意される場合は署名の上、当日お持ちください。
- 体位変換が困難な方、腹膜透析・血液透析中の方、腎移植後の方は受けられません。
- 腸閉塞、腸疾患、重度の便秘症等の既往のある方は受けられない場合があります。
- 著しい高血圧や、検査によって病状が悪化する可能性の高いご病気や既往をお持ちの方、また、当日の血圧、心電図、腹部超音波検査の検査結果等によっては検査をお受けいただけない場合があります。
- 腹痛が続く場合や2日程度経っても白い便が出ない場合は、当センターまたはお近くの医療機関にご相談ください。

- 検査に伴う危険性
  1．検査のため検査台の上で何度も身体を回転させたり、機械で腹部を圧迫することにより、ごく稀に骨折をすることがあります。(特に骨粗鬆症の方)
  2．ごく稀にバリウム製剤過敏症アレルギー、誤嚥性肺炎、腸管穿孔、腸閉塞、腹膜炎などを起こすことがあります。腸管穿孔を合併した場合、緊急手術が必要となる可能性があります。

【4.上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)】 ＊事前予約制(定員がございます。)

内視鏡を用いて食道、胃、十二指腸の病変を診断する検査です。

- **同封の「上部消化管内視鏡(胃カメラ)検査同意書」をお読みになり、同意される場合は署名の上、当日お持ちください。**
- 著しい高血圧や、検査によって病状が悪化する可能性の高いご病気や既往をお持ちの方、また、当日の血圧、心電図の検査結果等によっては検査をお受けいただけない場合があります。

【5.子宮頸がん検診】(視診・細胞診) ※契約によっては内診を行う場合があります。

子宮頸部細胞診・・・子宮頸部(子宮の下部)の細胞を採取して診断します。

- 生理中の方、性交経験のない方、妊娠中の方、子宮全摘術を受けた方は子宮頸がん検診をお勧めしておりません。
  生理中の方は日程をご変更ください。
- 細胞を取るため、検査時の痛みや検査後に出血をすることがあります。
- 子宮体がん(子宮の上部)検診、卵巣がん検診は行っておりません。

【6.マンモグラフィ】

X線を用いて乳房の病変を検出します。

- 検査の際に乳房を上下、左右から圧迫するために痛みを感じることがあります。
- 妊娠中・豊胸術・乳房形成術・脳室腹腔短絡術(シャント術)後の方、ペースメーカー・CVポート等を使用している方は受けられません。
- 抗血栓剤(ワーファリン・バイアスピリンなど)服用中の方はお受けいただけないことがあります。

【7.脳MRI・脳MRA検査】

- **同封の「MRI検査同意書」をお読みになり、同意される場合は署名の上、裏面の「MRI問診票」もご記入いただき当日お持ちください。**
- 金属を留置するような治療をしたことがある等の場合は、事前に主治医に確認をしてください。主治医の許可がない場合は、検査ができません。ご不明な点は事前にお問い合わせください。

【8.運動負荷心電図検査 (心臓・血管ドック)】

運動により心臓に負荷をかけて狭心症等の心疾患を診断する検査です。

- **心疾患で通院中または治療中の方・80歳以上の方はお受けいただけません。**
- **70歳以上の方は医師の判断により検査を中止する場合がございます。**
- **同封の「運動負荷心電図(トレッドミル)検査同意書」をお読みになり、同意される場合は署名の上、当日お持ちください。**

【9.胸部マルチスライスCT検査】

- 肺がん検診におけるCT検査は、病院の精密CT検査に比べ約1/10の線量で実施しています。

【10.検査中止について】

以下に該当する場合は検査を中止させていただきますので、あらかじめご了承ください。

- 検査当日の体調不良、感染症(インフルエンザ、結核、その他流行性疾患)が疑われる場合
- 問診・検査結果で危険を伴うと判断された場合
- 他の受診者のご迷惑になるような行為があった場合

【11.放射線被ばくについて】

- 胸部X線検査や上部消化管X線検査、頸椎X線検査、腰椎X線検査、マンモグラフィ、胸部マルチスライスCT検査では、僅かながら放射線被ばくを受けることになります。
  当施設での放射線検査は、得られる医療情報の必要性が被ばくのリスクより十分に大きいと判断されるため行われており、使用される放射線量は法令やガイドラインをもとに最適化を行っています。

＊ご不明な点がございましたら、ご遠慮なく当センターまでお問い合わせください。

③受診までの流れ

ご予約

ご予約後、健康保険組合または所属団体へのお申し込みが必要な方は必ず手続きをお願いします。
当日必要な利用券・受診券が発行される場合があります。
＊病気治療中の方は「①受診者の皆様へ」の注意事項を必ずお読みください。

3週間前

健診センターから書類一式が届きます。「ご予約内容」のご確認をお願いします。
ご予約のキャンセル・変更はお早めにご連絡ください。以下の内容物をご確認ください。

＜送付しているもの＞	脳ドック	脳ドック午後コース	心臓・血管ドック	レディース検診	肺がん検診
□①健診のご案内	○	○	○	○	○
□②受付確認シート	○	○	○	○	○
□③受診の手引き（本冊子）	○	○	○	○	○
□④問診票	○	○	○	○	○
□⑤採尿スピッツ・カップ	○	—	○	—	—
□⑥オプション冊子	○	○	○	○	○
□⑦喀痰容器 ※	—	—	—	—	○
□⑧お薬チェックリスト /運動負荷心電図検査同意書	—	—	○	—	—

※「正しい痰のとり方」をご参照のうえ3日分の痰をおとりください。

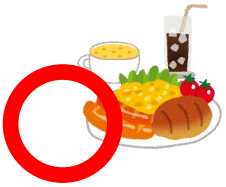
前　日

脳ドック / 心臓・血管ドック

・前日の夕食は午後8時までにお済ませください。
但し、水・お茶などの水分はお摂りいただいても差し支えありません。
また、脂肪分が多いものは控え、飲酒はしないでください。

脳ドック午後コース/ レディース検診 / 肺がん検診

・前日、当日ともにお食事の制限はございません。



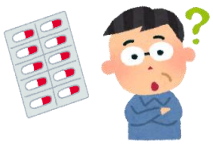
当　日

脳ドック / 心臓・血管ドック

□尿採取

・検査当日の飲食はしないでください。
血液検査等に影響をきたします。
（ガム・飴・タブレット類・タバコ・お茶・コーヒーなども摂らないでください。）
なお、脱水予防のため、
水か白湯に限り朝6時までに200ml程度を目安としてお摂りいただいても差し支えありません。

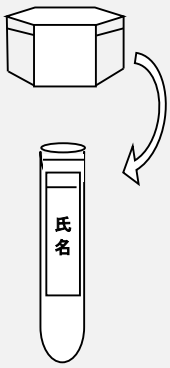
・通院中の方は、お薬の服用について
あらかじめかかりつけ医にご相談ください。



尿採取について

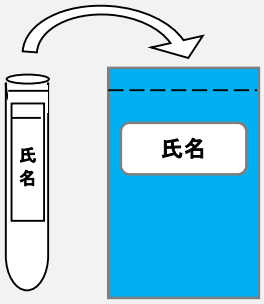
＊生理中の場合もご提出ください。

①採尿カップに採尿
＊尿は当日の早朝におとりください。
＊最初の尿はトイレに流して、
　中間尿を採取してください。
②尿スピッツに移す
●ラベル上まで入れる
●キャップをしっかりしめる
●氏名を記入
③袋に入れる



検体提出方法

●青い袋に入れて提出



来院時

※正面玄関は7：15に開きます。
※駐車券は、健診センター館内の　専用機器にて無料化処理が可能です。
（無料駐車場は封筒裏面をご確認ください。）

当日の持ちもの

	脳ドック	脳ドック午後コース	心臓・血管ドック	レディース検診	肺がん検診
□ 健診のご案内	○	○	○	○	○
□ 問診票	○	○	○	○	○
□ 受付確認シート	○	○	○	○	○
□ 尿スピッツ（早朝尿を採取したもの）	○	—	○	—	—
□ 所属団体から発行されている利用券・受診券・特定健診受診券（お持ちの方のみ）	○	○	○	○	○
※ご持参されなかった場合は受付時に助成資格の確認がとれるまでお待ちいただくか、全額自己負担になる場合がございますのでご了承ください。					
□ 市町村から発行されている乳がん・子宮頸がん検診受診券（お持ちの方のみ）	○	—	○	○	—
□ 保険証（所属団体の確認のため）	○	○	○	○	○
□ お薬チェックリスト（普段飲まれているお薬・お薬手帳）/運動負荷心電図検査同意書	—	—	○	—	—
□ 喀痰容器（3日分の痰を採取したもの）	—	—	—	—	○
□ ペースメーカー手帳	—	—	—	—	○

＜必要な方のみお持ちいただくもの＞

□ ソックス（特に冷える方）・カーディガン
□ 筑波メディカルセンター病院診察券 （お持ちの方のみ。再検査のご予約の際、使用する場合があります。）

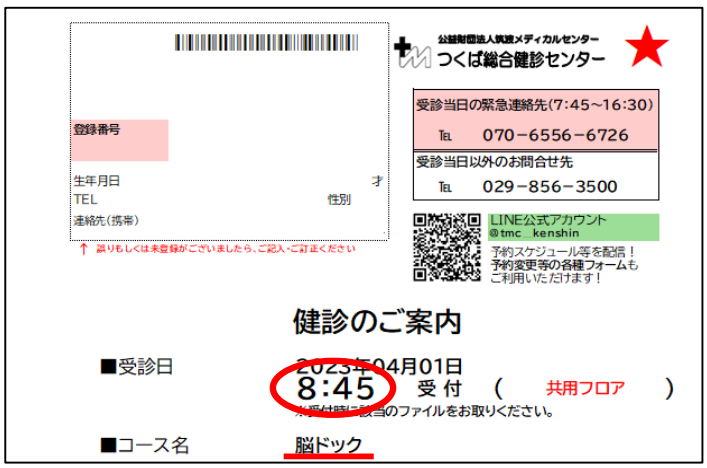
＜視力・眼底・眼圧検査を受ける方＞

□ 眼鏡・コンタクトレンズ用ケース・保存液

④健診当日のご案内

受 付

① 「健診のご案内」にて**受付時間をご確認ください。**
② 入り口にご用意しております、**該当フロアの受付時間ファイルをお取りください。**
③ 受付の書類をファイルの中にご準備いただき、順番をお待ちください。



＜受付でご提出いただく書類等＞

- ☐ 健診のご案内★
- ☐ 問診票★
- ☐ MRI検査問診票★（脳ドック/脳ドック午後コース）
- ☐ 受付確認シート★
- ☐ 尿の検体（脳ドック、心臓・血管ドック）
- ☐ 喀痰容器（肺がん検診）
- ☐ 所属団体から発行されている
  利用券・受診券・特定健診受診券
  ＊利用券等の有無は、所属団体にご確認ください
- ☐ 市町村から発行されている
  乳がん・子宮頸がん検診受診券
- ☐ 保険証
- ☐ お薬チェックリスト★
  /運動負荷心電図検査同意書（心臓・血管ドック）

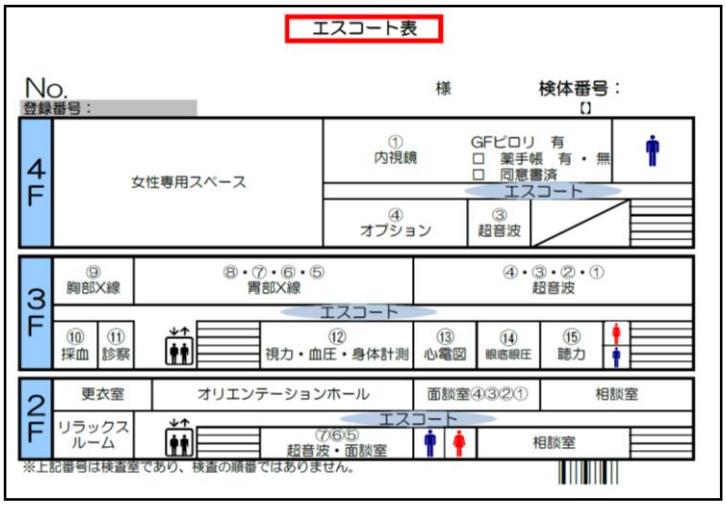
＊**脳ドック/心臓・血管ドックの方**

受付時間	ファイル	検査フロア
		共用フロア
8:45	赤	1～
9:15	紫	1～

＊**脳ドック午後コースの方（受付時間12:00～）**は、受付時間のファイルをお取りください。
＊**レディース検診のみの方（受付時間12:45～14:30）**は、受付時間のファイルをお取りください。
＊**肺がん検診の方（受付時間8:00～）**は、受付時間のファイルをお取りください。

☆ご注意ください。
所属団体（国保・健保・共済・市町村）から各種受診券（乳がん・子宮頸がん検診含む）が発行されている方（事前申請が必要な場合あり）は、受付時に必ずご提出ください。
※各所属団体によって利用券には様々な名称がございます。ご不明な点は事前にお問い合わせください。
※ご持参されなかった場合は**受付時に助成資格の確認がとれるまでお待ちいただくか、全額自己負担**になる場合がございますのでご了承ください。

④ 受付時間になりましたらファイルの色と番号順にご案内いたします。
⑤ 受付後、「**エスコート表**」をお渡しいたします。お帰りの際までお持ち歩きください。



脳ドック/脳ドック午後コース/心臓・血管ドック

レディース検診/肺がん検診

更 衣

●検査着に着替える際には、パンツ・ショーツ・くつ下以外は全部お脱ぎください。
（ストッキング・ネックレス・金具やボタン等がついている物はお外しください。）
●寒い場合は、検査着の上に上着などの着用が可能です。

検 査

●一部の検査項目については、昼食や
医師面談後にご案内する場合がございます。

食 事

●医師面談のあるコースの方は昼食をご用意しております。
※脳ドック午後コースは、お食事はございません。

医師面談

●検査終了から医師面談まで、約3時間お時間を要します。

保健・栄養相談

●結果報告書は医師の面談後、保健師よりお渡しします。

終了・会計

●クレジットカードもご利用いただけます。
（ご本人様名義で、裏面にサインがあるカードのみご利用いただけます。
また翌月1回払いのみのお取り扱いです。）

健診受診後

●面談がないコース、一部の検査項目及びオプション検査の結果報告書は、約3週間後にご郵送します。

●健診結果について医師等による結果説明を希望される場合は、面談日を設定させていただきますので、
結果報告書がお手元に届いてからお電話にてご連絡ください。なお、受診された健診コースにより
有料となる場合がございますので、予めご了承ください。

⑤受付時間と終了時間の目安

	脳ドック	心臓・血管ドック	レディース検診	肺がん検診
受付時間	8:45（または9:15） 午後ｺｰｽの方 12:00	9:15	12:45～14:30	8:00
終了時間(予定)	15:30～16:30	15:30～16:30	15:30～16:30	～9:30

●終了時間は受診コースや当日の面談の進捗状況等によって異なりますので、ご了承ください。

■基本ドック・専門ドック料金表■

＊所属団体により料金、コース名称、項目が異なります。

一日ドック

コース名	料金（税込）	実施曜日
一日ドック	44,220円	月曜日～金曜日
ワンデイスペシャルドック 安全上の理由により70歳以上 （受診日年齢）の方は受診できません。	132,000円	毎週　水曜日

コース名	料金（税込）	実施曜日
プレミアムドック	132,000円	毎週　木曜日

宿泊ドック

コース名	料金（税込）	実施曜日
二日ドック	68,420円	毎週　水・木曜日

専門ドック・検診

コース名	料金（税込）	実施曜日	その他のご案内
脳ドック	55,000円	月曜日～金曜日	一日ドックとの併診 ・・・ 88,220円(税込) ＊半年以内に一日ドックを受けた方は重複項目を除いた金額・・・44,000円(税込)
心臓・血管ドック	55,000円	毎週　水曜日	一日ドックとの併診 ・・・ 77,220円(税込)
肺がん検診	16,500円	毎週　火曜日	一日ドックとの併診 ・・・ 59,070円（税込） ＊当健診センターで3ヶ月以内に胸部X線を含む健診を受けた方は、 胸部X線撮影を省くことができます。・・・14,850円(税込)

コース名		料金（税込）	実施曜日	その他のご案内
レディース検診	●乳がん検診　マンモグラフィ1方向 マンモグラフィ2方向 乳房超音波検査	3,300円 6,600円 4,400円	月曜日～金曜日	
	●子宮頸がん検診	4,400円	月曜日～金曜日	＊生理中、子宮全摘出の方は事前にご相談ください。

一般健診（月曜日～金曜日実施）

コース名	料金（税込）	検査項目
一般健診	27,940円	問診・身長・体重・肥満度・BMI・体脂肪率・腹囲・視力検査 聴力検査（オージオメータ）1000Hz・4000Hz・血圧・心電図検査・心拍数 尿一般検査【尿糖、尿蛋白、尿潜血、白血球定性、亜硝酸塩定性、比重、尿pH】 便潜血（2日法）・血球検査【白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット】 糖代謝検査【空腹時血糖】・肝機能検査他【AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、ALP】 脂質代謝検査【総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール】 腎機能検査【クレアチニン、eGFR、尿酸】・胸部X線検査（直接撮影）1方向 上部消化管X線検査（バリウム）、腹部超音波検査

定期健康診断（月曜日～金曜日実施）

コース名	料金（税込）	検査項目
定期健康診断A	5,071円	業務歴及び既往歴の調査、自覚症状・他覚症状の有無 身長・体重・BMI・視力検査・聴力検査（オージオメータ）1000Hz・4000Hz・血圧 尿一般検査【尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン】・胸部X線検査（直接撮影）1方向
定期健康診断B	6,941円	業務歴及び既往歴の調査、自覚症状・他覚症状の有無 身長・体重・BMI・視力検査・聴力検査（オージオメータ）1000Hz・4000Hz・血圧 尿一般検査【尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン】・心電図検査・心拍数 胸部X線検査（直接撮影）1方向
定期健康診断C	9,790円	業務歴及び既往歴の調査、自覚症状・他覚症状の有無 身長・体重・BMI・視力検査・聴力検査（オージオメータ）1000Hz・4000Hz・血圧 胸部X線検査（直接撮影）1方向・尿一般検査【尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン】・ 血球検査【白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット】 糖代謝検査【空腹時血糖】・肝機能検査他【AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP】 脂質代謝検査【中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール】
定期健康診断D 労働安全衛生規則に 基づく健康診断 （雇入時の健康診断 ・定期健康診断）	10,780円	業務歴及び既往歴の調査、自覚症状・他覚症状の有無 身長・体重・BMI・腹囲・視力検査・聴力検査（オージオメータ）1000Hz・4000Hz・血圧 心電図検査・心拍数・胸部X線検査（直接撮影）1方向 尿一般検査【尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン】 血球検査【白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット】 腎機能検査【クレアチニン、eGFR】・糖代謝検査【空腹時血糖】 肝機能検査他【AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP】 脂質代謝検査【中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール】

注1　定期健康診断項目（心電図、血液検査、腹囲測定）の省略については、産業医が必要でないと認める場合に34歳以下及び36歳～39歳の方を省略することができます。

注2　上記に加えて、腹囲については次の場合に検査を省略することができます。
（1）妊娠中の女性その他の方であって、腹囲が内臓脂肪の蓄積を反映していないと診断された方
（2）BMIが20未満の方
（3）ご自分で腹囲を測定しその値を申告された方（BMIが22未満の方に限ります）

文書料他

内容	料金（税込）	その他のご案内
文書料	3,300円	各種診断書の記入を希望される場合（1部につき） ※診断書の作成をご希望の方は、検査項目を確認しますので**予約時に項目の分かるものをご準備して ご連絡ください。**なお、指定の書式や診断書の内容により当健診センターでは発行できない場合が ございますので予めご了承ください。 ※受診後の発行は、**受診日から3ヶ月以内に限ります。**
健診記録（画像データ）	1,100円/枚	郵送をご希望の場合は、別途送料がかかります。
健診記録（健診結果）	550円/部	

■ コース別検査項目一覧表 ■

①一日ドック　②ﾜﾝﾃﾞｲｽﾍﾟｼｬﾙﾄﾞｯｸ　③プレミアムドック

④ニ日ドック　⑤脳ドック　⑥心臓・血管ドック

検査項目	内容	①	②	③	④	⑤	⑥
問診	生活習慣、健康調査　他	■	■	■	■	■	■
身体計測	身長、体重、肥満度、体脂肪率、BMI、腹囲	■	■	■	■	■	■
尿一般検査	尿蛋白、尿糖、尿潜血、白血球定性	■	■	■	■	■	■
	比重、尿pH、亜硝酸塩定性	■	■	■	■	■	／
血球検査	白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数	■	■	■	■	■	■
	MCV、MCH、MCHC	■	■	■	■	／	■
	血液像	／	／	／	■	／	／
肝機能検査他	総蛋白、アルブミン、A/G比、 AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、ALP	■	■	■	■	■	■
	CPK	／	■	■	／	／	／
	コリンエステラーゼ、アミラーゼ	■	■	■	■	／	／
	LDH	■	■	■	■	■	■
	総ビリルビン	■	■	■	■	／	■
	直接ビリルビン	／	■	■	／	／	／
	血清鉄	／	■	■	■	／	／
血清検査	CRP	■	■	■	■	／	■
	B型肝炎ウイルス抗原、C型肝炎ウイルス抗体 リウマトイド因子（ﾘｳﾏﾁ検査）	■	■	■	■	／	／
糖代謝検査	空腹時血糖、HbA1c	■	■	■	■	■	■
	糖負荷試験	／	／	／	■	／	／
腎機能検査	尿素窒素、クレアチニン、eGFR、尿酸	■	■	■	■	■	■
脂質代謝検査	総コレステロール、HDLコレステロール、Non-HDLコレステロール、 LDLコレステロール、中性脂肪	■	■	■	■	■	■
	small dense LDL コレステロール	／	／	■	／	／	／
呼吸器系検査	胸部X線検査（直接撮影）2方向、肺機能検査	■	■	■	■	／	■
	喀痰細胞診（3日法）	／	■	■	／	／	／
	胸部マルチスライスCT検査	／	■	■	／	／	／
循環器系検査	心電図検査、血圧、心拍数	■	■	■	■	■	■
	運動負荷心電図検査	／	■	／	／	／	■
	心臓超音波検査	／	■	■	／	／	■
	NT-pro BNP（ﾋﾄ脳性ﾅﾄﾘｳﾑ利尿ﾍﾟﾌﾟﾁﾄﾞ前駆体）（血液検査）	／	／	■	／	／	■
	血圧脈波検査	／	■	■	／	／	■
	腹部大動脈超音波検査、血管内皮機能検査	／	／	／	／	／	■
消化器系検査	上部消化管X線検査（バリウム）	■	／	／	■	／	／
	上部消化管内視鏡検査（胃カメラ）	／	■	■	／	／	／
	便潜血（2日法）	■	■	■	■	／	／
	腹部超音波検査	■	■	■	■	／	／
聴力検査	聴力検査（オージオメータ）1000Hz、4000Hz	■	■	■	■	■	／
眼科検査	視力検査	■	■	■	■	■	／
	眼底検査	■	■	■	■	■	■
	眼圧検査	■	■	■	■	■	／
脳関連検査	脳MRI・脳MRA検査	／	■	■	／	■	／
	頸動脈超音波検査	／	■	■	／	■	■
	頸椎X線検査	／	／	／	／	■	／
	認知機能検査	／	■	■	／	■	／
泌尿器系検査	PSA（前立腺がん検査（血液検査））、前立腺肥大スコア	／	□	□	□	／	／
子宮頸がん検診	子宮頸部細胞診	／	○	○	／	／	／
整形外科系検査	骨強度測定	／	■	■	○	／	／
	腰椎X線検査（2方向）	／	■	■	■	／	／
体力測定		／	／	／	■	／	／
個別面談・診察	医師診察、医師面談、保健相談、栄養相談	■	■	■	■	■	■

＊所属団体により料金、コース名称、項目が異なります。　（□）男性のみ（○）女性のみ含まれています。

当健診センターにおける日本語での受診が困難な方の受入基準について

当健診センターでは、受診者の方の検査の安全性を確保するため、日本語での受診が困難な方の受入について
以下のとおり基準を設けております。
予めご理解、ご協力くださいますようお願いいたします。

- 日本に住居があり、日本語での意思疎通が可能な方は受診できます。(国籍は問いません)
- 日本に住んでいるが日本語がわからない方の場合
  → 受診される方1名に対し通訳1名の付き添いが必須です。日本語と外国語の通訳ができれば言語は問いません。
  → 女性受診者には女性通訳をつけていただきます。
  ※ また乳がん・子宮頸がん検診は必ず女性の通訳が必要です。
  ※ 乳がん・子宮頸がん検診については受診者と女性の通訳両者が検査室に同席することをお互い了承していることが条件です。
  男性(配偶者を含む)の通訳の方は同席できません。
  → 男性通訳の場合は3F共用フロアでの受診になります。
  → 通訳の方の同時受診はできません。
- 通訳が付き添って受診する方は、当健診センターが指定する時間帯での受診となります。
- 胃バリウム検査および脳MRI・脳MRA検査、運動負荷心電図検査(トレッドミル)は、受診者の方の安全性を最優先し、
  日本語のみでの対応となります。受診者本人が日本語での意思疎通ができない場合キャンセルとなります。
  ※ 脳MRI・脳MRA検査を含むコースは脳ドック、ワンデイスペシャルドック、プレミアムドックです。
  ※ 運動負荷心電図検査(トレッドミル)を含むコースは心臓・血管ドック、ワンデイスペシャルドックです。
- 胃カメラ検査は、前処置から検査終了時まで通訳の方に同席していただきます。
- 以上の基準にご同意いただけない場合は、受診できません。

Acceptance Criteria at Total Health Evaluation Center Tsukuba for Residents with Language Barriers

In order to ensure safe examinations for an examinee with language barriers, the following criteria has been set.
We would like to ask for your understanding and cooperation.

- Checkups are available for those who have residence in Japan and are able to communicate in Japanese, regardless of nationality.
- For those who live in Japan but do not understand or speak the language:
  → One interpreter is required to accompany each examinee.
  The interpreter must be able to translate between Japanese and the examinee's spoken language.
  → A female interpreter is required for a female examinee.
  ※ For breast cancer/cervical cancer examinations, a female interpreter must accompany the examinee.
  ※ The examinee must agree to have the interpreter present in the examination room during the breast cancer screening and the gynecological examination.
  A male interpreter, including the examinee's partner, is not allowed.
  → If a male interpreter accompanies, examinations will be held in the common use area on the third floor.
  → The interpreter cannot have checkups concurrently with the examinee.
- The examinee who is accompanied by an interpreter must come to our center at the specified time.
- The upper gastrointestinal X-ray, brain MRI and MRA, and the treadmill test will only be carried out in Japanese, due to the examinee's safety. If the examinee themselves cannot speak or understand Japanese, this examination will be cancelled.
  ※ Brain MRI and MRA are included in the brain checkup, one-day special checkup, and premium checkup.
  ※ The treadmill test is included in the cardiovascular checkup and the one-day special checkup.
- During the gastroendoscopy examination, the interpreter must accompany the examinee from the preparation process to the end of the examination.
- Those who do not consent to the above criteria will not be able to receive medical checkups at our center.

◆お問い合わせ◆
公益財団法人筑波メディカルセンター
つくば総合健診センター
〒305-0005 茨城県つくば市天久保1丁目2番地
TEL:029-856-3500　FAX:029-856-3515
受付時間:月曜日～金曜日　8:30～16:30
休館日:土曜・日曜・祝日・別途当施設が定める日
＊ホームページや電話等で休館情報をご確認ください

つくば総合健診センターHP
https://www/tmch.or.jp/kensin/index.html

ver.7.1