

2025年度京都工場保健会専用申込書

お申込みは下記4つの方法にて承ります。

- ①電話:0120-823-053
- ②FAX:075-823-053
- ③予約サイト:右記QRコード読み取り
- ④郵送:申込書ご記入の上、同封の返信用封筒にてご返送



予約サイトQRコード

サイト内ご加入健康保険組合選択画面の【2】へ
島津製作所健康保険組合とご入力ください

キャンペーンは、総合健診(人間ドック)のみが対象です。
※総合健診のご案内の内容を確認・承諾し、下記のとおり受診の申込みをいたします。

対象者に○印	被保険者(本人)	被扶養者(家族)	希望の受診会場に○印
希望コースに○印	総合健診(人間ドック)	プチドック(家族のみ)	総合健診センター・宇治健診クリニック・山科健診クリニック

保険証記号(左づめ)	保険証番号(左づめ)	過去、当センターでの人間ドック受診の有無	有・無
受診者氏名 (フリガナ)	性別 男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
会社名	所属	年齢	歳
住所 資料・結果の送り先	〒 -	日中繋がる電話番号	-
受診希望日	第一希望 年 月 日 () AM・PM	女性の方のみ	乳房 ア. マンモグラフィ イ. 超音波(エコー)
	第二希望 年 月 日 () AM・PM		子宮 ア. 希望する イ. 希望しない

※午後の開催日程は時期により異なります。詳しい日程は当会HPをご覧ください。
※被保険者の方は、定期健診受診日からある程度日数を空けてご受診ください。
※総合健診は食事をご用意しておりますが、午後は軽食のご用意となります。

分類	検査項目	検査内容	費用(税込)	希望に○
				本人欄
婦人科検査	経膈超音波検査 ※子宮検査追加者のみ	子宮・卵巣	無料 (女性限定)	
骨密度	骨密度検査 (超音波法)	骨の強さを調べる検査	無料 (女性限定)	
		上記以外の方	2,200円	
血液腫瘍マーカー検査 オプション検査 (希望される項目に○を付けてください) ※料金適用期間 2025/4/1~2026/3/31まで	CA19-9	膵臓・胆管・胆嚢がん	2,090円	
	シフラ21-1	肺がん	2,090円	
	AFP	肝臓がん	2,090円	
	CA15-3	乳房がん	2,090円	
	CA125	卵巣・子宮がん	2,090円	
	マーカー3種セット	膵臓・胆管・胆嚢・肺・肝臓がん (CA19-9・シフラ21-1・AFP)	4,180円	
	マーカー4種セット	膵臓・胆管・胆嚢・肺・肝臓・大腸・胃がん (CA19-9・シフラ21-1・AFP・CEA)	無料 (男性限定)	
	女性4種セット	膵臓・胆管・胆嚢・肺・肝臓・卵巣・子宮がん (CA19-9・シフラ21-1・AFP・CA125)	5,720円	
循環器	血管ドック	頸動脈超音波・血圧脈波	6,600円	
消化器血液検査	ペプシノーゲン	胃粘膜の萎縮	2,090円	
	ヘリコバクターピロリIgG抗体	ピロリ菌感染	2,090円	
甲状腺血液検査	TSH・F-T4	甲状腺の詳しい検査	4,180円	
肝炎ウイルス血液検査	HCV抗体	C型肝炎	1,650円	
脳	脳ドック	MRI・MRA 専門医の結果説明(後日) ※円町のみで実施可能 ※定価44,000円(税10%込)	21,000円 (午後受診限定)	
呼吸器	胸部CT検査	肺がんCT	11,000円	
2025年度NEW 血液オプション	骨密度	TRACP-5b	骨吸収マーカーを測定し骨密度が低下している可能性を検査	2,200円
	肝繊維化	M2BPGi	脂肪肝・肝硬変・肝がん	2,200円
	超悪玉コレステロール	sdLDLコレステロール	心筋梗塞・狭心症などの動脈硬化	4,400円

備考	※胃カメラへ変更の方は、こちらの備考にご記入(経口or経鼻どちらをご希望かも合わせてご記入ください)
----	--

《ご注意》年度に2回受診をされた方は、2度目にかかる健診費用等が全額自己負担となります。

◆提出された申込書に関しましては、健診に係わる手続きを目的として使用し、当該目的以外に使用することはございません。
また、ご提供いただいた個人情報は、委託先に対してのみ提供し、他の第三者には提供いたしません。

島津製作所健康保険組合