

まだ空きがあります

※2月のチラシの開催曜日が間違っておりました
(誤) 木、金⇒(正) 水、木

2025年度

5月20日(火)まで、お申込み受付中です!

健康診断青色ドック

5月28日(水) 午前中
5月29日(木) 午前中



継続受診割引を今年も実施! 前年に引き続き青色ドックを受診される方は1,000円割引!

「青色共済」にご加入の方は受診料がお得になります! これからご加入の方も対象です!

A. 標準コース

法定検診項目+α 18項目

B. 簡易コース

法定検診項目のみ 10項目

青色共済 会員料金

一般の会員料金

青色共済 会員料金

一般の会員料金

12,000円 18,000円 10,000円 15,000円

※いずれのコースも、「青色共済会員料金」は、別途「青色共済」にご加入のご本人のみに適用されます。

検査項目

※下記検査項目のうち赤い文字の項目は、「A. 標準コース」のみに含まれ、「B. 簡易コース」には含まれないものです。

- ①既往歴・喫煙歴・服薬歴 ②自覚症状・他覚症状の有無の検査 ③身長・体重・腹囲・視力・聴力検査 ④胸部X線 ⑤心電図検査
⑥検尿(糖・蛋白・潜血) ⑦血液一般検査(赤血球数・血色素(ヘモグロビン)・血小板数・白血球数・ヘマトクリット値・血清鉄)
⑧肝機能(GOT・GPT・γ-GTP・ALP・総蛋白・LDH) ⑨血中脂質検査(中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・総コレステロール)
⑩血糖検査(空腹時血糖・ヘモグロビンA1c) ⑪電解質(カルシウム) ⑫腎機能(尿素窒素・クレアチニン・尿酸) ⑬血清アミラーゼ(アミラーゼ)
⑭炎症検査(CRP) ⑮胃部血液特殊検査(ペプシノゲン) ⑯ピロリ菌検査 ⑰消化器がん腫瘍マーカー(CEA)
⑱【男性のみ】肺がん腫瘍マーカー(CYFRA) ⑲【女性のみ】乳がん腫瘍マーカー(CA15-3)

オプション検査【任意】		青色共済 会員料金	一般の 会員料金
(1)	前立腺検査 ＜男性のみ＞	3,000円	3,500円
(2)	エストロゲン検査 ＜女性のみ＞	2,500円	3,000円
(3)	喀痰検査	3,000円	3,500円
(4)	便潜血反応検査	0円	1,500円
(5)	眼底検査	3,000円	3,500円
(6)	ピロリ菌検査 ★男性・女性とも、A標準コースに含まれています	2,000円	2,500円
(7)	B型肝炎検査	2,000円	2,500円
(8)	C型肝炎検査	2,500円	3,000円
(9)	骨粗しょう症検査	2,700円	3,500円
(10)	腹部超音波検査	6,000円	6,500円
(11)	乳腺超音波検査 ＜女性のみ＞	3,500円	4,000円
(12)	肺がん腫瘍マーカー ★男性のみ、A標準コースに含まれています	1,200円	1,500円
(13)	乳がん腫瘍マーカー ★女性のみ、A標準コースに含まれています	1,200円	1,500円

オプション検査【任意】		青色共済 会員料金	一般の 会員料金
(14)	肝臓がん腫瘍マーカー	1,200円	1,500円
(15)	消化器がん腫瘍マーカー ★男性・女性とも、A標準コースに含まれています	1,200円	1,500円
(16)	すい臓がん腫瘍マーカー	1,200円	1,500円
(17)	子宮・卵巣がん腫瘍マーカー ＜女性のみ＞	2,400円	3,000円
(18)	甲状腺血液検査	3,600円	4,100円
(19)	甲状腺超音波検査	3,600円	4,100円

※オプション検査のみの受診はできません。

※「青色共済会員料金」は、別途「青色共済」にご加入中のご本人のみに適用されます。

▼ オプション検査 組合せ割引

- ◎ (7) + (8) 肝炎検査セット … 700円割引
◎ (10) + (11) 超音波検査セット … 1,000円割引
◎ (14) + (16) 腫瘍マーカー2種セット … 500円割引
◎ (18) + (19) 甲状腺検査セット … 1,000円割引

検査項目の詳細は、2月頃にお届けしたチラシをご覧ください。
なるか、申告会事務局までお問い合わせください。

【会場】立川青色申告会館 及び 検診車 < 立川市曙町 2-22-5 >

【対象者】会員ご本人、ご家族の方、従業員の方 【定員】各日先着 50 名

【お申込】お電話、FAX または ご持参にてお申込みください ※受診料は当日精算致します

(一社) 立川申告会事務局 TEL 042-524-2383 FAX 042-522-8598