

～ パナソニック健保被保険者・被扶養者の方へ～

40歳以上のご家族&OB対象

2022  
年度

パナソニック健康保険組合 健康管理センター(東京)

# ドック健診・特定健診のご案内



日頃は、当センターをご利用いただき、ありがとうございます。  
2022年4月から**ドック健診コース**を**新設**いたしました。  
年に一度の健康診断を充実させてみませんか。  
是非ご検討ください。

## 健康管理センター(東京)で健診を受けるメリット



過去に当センターで  
受診した**結果と**  
**経年変化**が確認できます



**当日に結果の**  
**確認**ができます  
(一部検査を除く)



生活習慣の改善を  
サポートする  
**保健指導**を実施  
(一部対象者)

健診コース詳細は裏面へ▶

### お申し込み方法

受診希望月から3カ月前の5日よりお電話で受付いたします。

(例)

**12月10日** 健診希望の場合 ▶ **9月5日** から開始します

■2022年度中に(株)ベネフィット・ワンの提携健診機関・健保連の集合契約健診機関でご受診(予約)されている方は、重ねてご受診いただくことはできませんのでご了承ください。

**TEL:03-5777-8910**

受付時間:月曜～金曜9時～17時  
(土・日曜、祝日は除く)

## お問い合わせ先 ～ご予約・ご不明な点は下記までご連絡ください～

パナソニック健康保険組合  
健康管理センター(東京)

[https://phio.panasonic.co.jp/kanri\\_tokyo/index.htm](https://phio.panasonic.co.jp/kanri_tokyo/index.htm)

ホームページはこちらをクリック または二次元コードから▶



〒105-0003  
東京都港区西新橋3丁目8番3号 ランディック新橋ビル3階

**TEL:03-5777-8911**

月曜～金曜 9時～17時(土・日曜、祝日は除く)





検査項目	特定健診コース※1	基本健診コース	ドック健診コース
身体計測・内科診察・尿検査・血液検査 (血糖・脂質・肝機能)	●	●	●
血液検査 (腎臓・血液一般・その他)		●	●
胸部X線検査 (デジタル撮影・2方向)		●	●
心電図検査		●	●
視力検査・聴力検査		●	●
便潜血反応検査		●	●
子宮頸がん・乳がん検査 (外部医療機関)		○ (別途自己負担有り)	○ (別途自己負担有り)
眼底検査・眼圧測定			●
前立腺がん検査: PSA (男性のみ)			●
貧血検査 (女性のみ)			●
上部消化管検査 (胃X線検査・デジタル撮影)		▲※1	●
腹部超音波検査 (エコー検査)			●
料金 (税込)	無料	4,000 円	13,000 円

※1 希望者のみオプションで胃部X線・胃カメラも選択できます。(有料)

## お申込みに関する 注意事項

- 「特定健診コース」にはオプション検査は追加できません。
- 「基本健診コース」のオプション検査は、胃がん検査 (胃部X線・胃カメラ) のみとなります
- 「基本健診コース」「ドック健診コース」のオプション検査以外は セット料金のため、一部検査をキャンセルされても料金の変更 (減額) はございません。



## オプション検査 - 料金 (税込) -

基本健診コースオプション		
胃がん検診	上部消化管検査 (胃部X線検査・デジタル撮影)	3,660 円
	上部消化管内視鏡検査 (胃カメラ検査) *火~金曜日のみ ※医師の判断により生検 (病理検査) をした場合、別途5,160円 (税込) がかかります。	6,720 円
ドック健診コースオプション		
胃がん検診	上部消化管内視鏡検査 (胃カメラ検査) *火~金曜日のみ ※胃部X線検査代は減額されます。 ※医師の判断により生検 (病理検査) をした場合、別途5,160円 (税込) がかかります。	6,720 円
	動脈硬化検査	
	血圧脈波検査	3,300 円
	頸動脈超音波検査 *火曜・木曜のみ	3,850 円
骨粗しょう症検査 (骨密度検査)		2,200 円
血液検査	消化器腫瘍マーカー検査 (CEA・CA19-9)	4,620 円
	肺腫瘍マーカー検査 (CEA・シフラ・ProGRP・SCC) <b>NEW!</b>	8,800 円
	心臓病検査 (NT-proBNP) <b>NEW!</b>	3,520 円
	甲状腺検査 (TSH・FT4・FT3) <b>NEW!</b>	4,620 円
	B型肝炎検査	1,320 円
	C型肝炎検査	2,530 円
	ピロリ菌検査 *過去に除菌された方は対象外です。	2,200 円
	アレルギー検査 (鼻炎・喘息用)	11,000 円
アレルギー検査 (アトピー性皮膚炎用)	11,000 円	



検査項目のご相談も承ります。お気軽にご連絡ください。