

2024年度

名南病院日曜健診のお知らせ

日程 **11月17日(日) 午前9時00分~11時00分**

予約申込締切は、10月26日です。日曜健診を受けれない方は、10月1日から11月30日までの月曜~土曜日下記の時間帯で「民商健診を受けたい」と予約し、受診できます。

月、水、金曜日は午前9時からと午後6時から
火、木、土曜日は午前9時からのみ行います。

場所 名南病院 TEL (052) 691-3171

費用 **1000円** (基本検診のみ、オプションは右図)
共済会員は、受診後、共済会から500円補助いたします。

申込 検診を希望の方は直接名南病院へ各自で電話し予約申し込み、申込用紙に必要事項を記入し、民商事務所でFAX(889-6610)して下さい。

諸注意 **受診直前の食事は取らないこと**

持参物 ①保険証②受診券③問診票④検便
当日急用等で受診できない場合、必ず名南病院へご連絡下さい(無断欠勤厳禁)

なお、健診の問診票や用具を名南病院から受診者の方へ発送しますので準備の都合上、10月26日までに予約申込み下さい。



オプション検診料金表

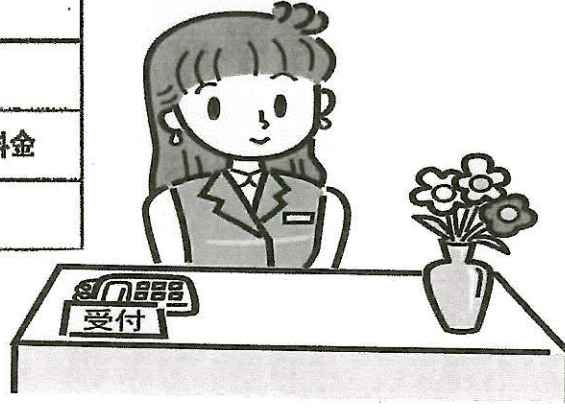
			午前診	午後診	
胃がん検診	バリウム検査	名古屋市在住70歳以上の方 ※今年度中に70歳になる方も含む	無料	月~土	×
		名古屋市在住40歳以上の方 ※今年度中に40歳になる方も含む	500円		
		上記対象外の方	12,800円		
前立腺がん検診	血液検査	名古屋市在住70歳以上の方 ※今年度中に70歳になる方も含む	無料	月~土	月・水・金
		名古屋市在住50歳以上の方 ※今年度中に50歳になる方も含む	500円		
		上記対象外の方	2,040円		
C型B型肝炎ウイルス検査	血液検査	名古屋市在住で過去に委託肝炎ウイルス検査を受けたことがない方	無料	月~土	月・水・金
		上記対象外の方	3,531円		
骨粗鬆症検診	骨量測定	名古屋市在住で 今年度40歳、50歳、60歳、70歳の女性の方	無料	月~土	月・水・金
		名古屋市在住で 今年度45歳、55歳、65歳の女性の方			
		上記対象外の方	4,800円		

ご利用頂ける曜日が決まっているオプション検診料金表

			午前診	午後診	
委託乳がん検診 (2年に一度)	問診・視診・ 触診・エコー検査・マンモグラフィ	名古屋市在住で40~49歳の女性の方 マンモグラフィ2方向・1方向	500円	火・水・ 隔週木・土	隔週水・金
		名古屋市在住で50~69歳の女性の方 マンモグラフィ2方向 マンモグラフィ1方向	1,000円 500円		
		名古屋市在住で70歳以上の女性の方 マンモグラフィ2方向 マンモグラフィ1方向	500円 無料		
		名古屋市在住で70歳以上の女性の方 マンモグラフィ2方向 マンモグラフィ1方向	500円 無料		
乳がん検診(触診)	問診・視診・ 触診・エコー検査	40歳未満の方・市外在住の方・前年委託検診を実施された方	2,970円		
精密乳がん検診	問診・視診・ 触診・エコー検査・マンモグラフィ	40歳未満の方・市外在住の方・前年委託検診を実施された方			
		マンモグラフィ2方向 マンモグラフィ1方向	6,050円 6,800円		
胃カメラ検診	胃カメラ (経口・経鼻)	名古屋市在住で50歳以上の方(2年に一度)	500円	月~金	×
		名古屋市在住で70歳以上の方(2年に一度)	無料		
		上記以外の方	16,000円		
精密肺がん検診	胸部CT・ 喀痰細胞診		8,500円	月~土	×
腹部エコー検診	腹部エコー		5,000円	月~土	×
血圧脈波検査			3,000円	月~土	×
内臓脂肪CT検診	腹部CT		3,000円	月~土	×
ヘリコクター・ピロリ検査	血液検査	ヘリコクター・ピロリ菌の有無について	4,000円	月~土	×
胃ペプシノゲン検査	血液検査	ヘリコクター・ピロリ菌の有無について	3,500円	月~土	×
ABC検診	血液検査	ヘリコクター・ピロリ菌の有無と胃がんリスクについて	4,000円	月~土	×

2024年度 民商健診 健診項目と料金のご案内

40歳以上	名古屋市内	受診券あり	70歳以上	市内国保・後期 上記以外の保険	無料 保険者の定める料金	
			70歳未満	市内国保・後期 上記以外の保険	1,000円 保険者の定める料金+1,000円	
		受診券なし	70歳以上	2,500円		
			70歳未満	3,500円		
	市外	受診券あり	2,500円+保険者の定める料金			
		受診券なし	5,000円			
40歳未満	5,000円					



◆民商健診の内容(基本料金に含まれるもの)◆

- ・問診表(服薬歴・喫煙歴など)
- ・身体計測(身長・体重・BMI・腹囲)
- ・理学的所見(身体診察)
- ・血圧測定
- ・血液検査
 中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・血糖・HbA1c・GOT・GPT・γ-GTP・
 赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・アルブミン・尿酸・クレアチニン
- ・検尿(尿糖・尿蛋白・潜血)
- ・心電図
- ・胸部レントゲン
- ・便潜血(2日法)

ご不明な点がございましたら、
下記の連絡先にお問い合わせ下さい。

名南病院 健診担当
フリーダイヤル 0120-10-3171
TEL 052-691-3171

乳がん検診を受けましょう!!

乳がん検診を受けた婦人部員で共済加入者は、後日領収書のコピーを婦人部に、提出いただけたら、婦人部から500円補助します。

委託乳がん検診 (2年に一度)	問診・視診・ 触診・エコー検 査・マンモグラフィ	名古屋市在住で40~49歳の女性の方 マンモグラフィ-2方向・1方向	500円	午前診 午後診
		名古屋市在住で50~69歳の女性の方 マンモグラフィ-2方向 マンモグラフィ-1方向	1,000円 500円	
		名古屋市在住で70歳以上の女性の方 マンモグラフィ-2方向 マンモグラフィ-1方向	500円 無料	
乳がん検診(触診)	問診・視診・ 触診・エコー検査	40歳未満の方・市外在住の方・前年委託検診を 実施された方	2,970円	火・水・ 隔週木・土 隔週水・金

2024年度 名南病院健診申込書

名南病院 医事課 日比、西野様 へてに電話予約後、民商にFAX

希望の健診コースに○を付けて下さい。また、民商健診をご希望される方は、特定健康診査受診券が手元に届いているか否か確認をお願いします。

連番	フリガナ 氏名	性別	生年月日	住所	電話番号	受診日 /時間	希望健診コース	特定健診 受診券	備考
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	
		男 女			自宅: 携帯:	午前 午後	民商健診・大腸・肺 前立腺・胃・BC肝炎・ABC	有 無	

手順 1 名南病院に電話予約 052-691-3171 後

2 民商へFAX 052-889-6610

※民商にFAXしないと共済会からの補助はおりません