

まだ空きがあります ぜひこの機会に受診をお勧めいたします

2026年度

5月15日(金)まで、お申し込み受付中です!

健康診断青色ドック

5月27日(水) 午前中

5月28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 <small><男性のみ></small>	3,000円	3,500円
(2)	エストロゲン検査 <small><女性のみ></small>	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 <small>★男性・女性とも、A標準コースに含まれています</small>	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 <small><女性のみ></small>	3,500円	4,000円
(12)	肺がん腫瘍マーカー <small>★男性のみ、A標準コースに含まれています</small>	1,200円	1,500円
(13)	乳がん腫瘍マーカー <small>★女性のみ、A標準コースに含まれています</small>	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 <small>★男性・女性とも、A標準コースに含まれています</small>	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 <small><女性のみ></small>	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