広島商工会議所　会員企業のみなさまへ

GRAND TOWER MEDICAL COURT
Life care clinic

各種健康診断のご案内

グランドタワーメディカルコートライフケアクリニック

項目	内容	A 推奨	B 標準	C 簡易	D 脳ドック	E 定期
身体計測	身長、体重、理想体重、BMI、体脂肪率、腹囲、血圧	○	○	○	○	○
診察	内科診察	○	○	○	○	○
尿一般検査	ｐＨ、蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血	○	○	○	○	○
便検査	便潜血（２回法）	○	○	○	—	—
血液一般検査	白血球、赤血球、ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝ、ﾍﾏﾄｸﾘｯﾄ、MCV、MCH、MCHC、血小板、白血球百分比	○	○	○	○	○
肝・膵機能検査	総蛋白、アルブミン、A/G比、総ビリルビン、GOT(AST)、GPT(ALT)、γ-GTP、コリンエステラーゼ アルカリフォスファターゼ、LDH、アミラーゼ、鉄	○	○	○	○	○
	HBs抗原、HCV抗体	○	○	—	—	—
腎機能検査	尿素窒素、クレアチニン、eGFR、尿酸,Ｃａ,Ｎａ,Ｋ,Ｃｌ	○	○	○	○	○
脂質代謝検査	総ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ、中性脂肪、HDL－ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ、LDL－ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	○	○	○	○	○
糖代謝検査	空腹時血糖値、HbA1ｃ	○	○	○	○	○
	食後血糖値（昼食後に再度、採血します）、ｲﾝｽﾘﾝ値	○	—	—	—	—
免疫血清検査	高感度CRP、RF(リウマチ因子定量)、梅毒（TP抗体）	○	○	—	—	—
腫瘍マーカー	**CEA、CA19-9、シフラ、PSA(男性) CA125（女性）**	○	—	—	—	—
肺機能検査	肺活量、％肺活量、1秒量、1秒率	○	○	—	—	—
聴力検査	オーディオメータによる詳細な聴力検査	○	○	○	○	○
眼科的検査	視力	○	○	○	○	○
	眼圧、眼底カメラ撮影	○	○	—	—	—
生理学的検査	心電図	○	○	○	—	○
	動脈波測定（CAVI）	○	—	—	—	—
Ｘ線検査	胸部Ｘ線検査	○	○	○	○	○
	上部消化管Ｘ線検査　※胃部内視鏡検査希望の際は検査差額代が3,850円発生します	○	○	○（Ｘ線のみ）	—	—
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓の超音波検査	○	○	—	—	—
メタボリックシンドローム検査	**低線量Ｘ線腹部ＣＴによる腹腔内脂肪面積測定**	○	—	—	—	—
脳検査	ＭＲＩ・ＭＲＡによる脳検査	—	—	—	○	—
生活指導	生活指導・食生活指導	○	○	○	—	—
総合判定	各検査データをもとに医師による総合判定	○	○	○	○	○
会員料金(税込)		**49,500円**	**39,600円**	**19,800円**	**34,100円**	**9,900円**
一般料金(税込)		60,500円	44,000円	25,300円	37,400円	11,000円

■標準コースの特典
■推奨コースの特典

当ビル内のレストランでご利用いただける共通券2,000円分
当ビル2F　レストランでのヘルシーランチ（和食）
当ビル3F　フィットネスクラブ「ビュークス」無料ご体験
（無料体験は当日または当日から1ヶ月以内にご利用ください）

2023年度版

【オプション検査】※オプション検査のみの受診は行えません。　Ａコースの方のｵﾌﾟｼｮﾝは1～18からご選択ください　（税込）

検査項目	料金	検査項目	料金
1．脳検査（ＭＲＩ・ＭＲＡ）	27,500円	14．ピロリ菌検査（血液検査）	2,200円
2．LOX-index（血液検査） 脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク検査	13,200円	15．アミノインデックス ＡＩＣＳ がんリスク検査（血液検査）	27,500円
3．肺がん検査（ＣＴ、喀痰細胞診）	16,500円	16．アレルギー検査（血液検査） MAST48mix◇食物,花粉,ﾊｳｽﾀﾞｽﾄ等48種類	13,200円
4．骨粗しょう症検診	4,400円	17．腫瘍ﾏｰｶｰ　ＡＦＰ（肝臓）	2,200円
5．頸動脈超音波検査	5,500円	18．腫瘍ﾏｰｶｰ　CA15-3（乳がん）	2,200円
6．心臓超音波検査	9,900円	19．腫瘍ﾏｰｶｰ　ＣＡ１２５（卵巣）	2,200円
7．甲状腺超音波検査	3,850円	20．腫瘍ﾏｰｶｰ　ＣＡ１９－９（すい臓）	2,200円
8．甲状腺検査（血液検査）　ＴＳＨ	1,100円	21．腫瘍ﾏｰｶｰ　ＣＥＡ（消化器）	2,200円
9．甲状腺精密検査（血液検査） ＴＳＨ、ＦＴ３、ＦＴ４	5,500円	22．腫瘍ﾏｰｶｰ　シフラ（肺）	3,300円
10．ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨｰ、乳房超音波、視触診	8,800円	23．腫瘍ﾏｰｶｰ　ＰＳＡ（前立腺）	2,750円
11．ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨｰ、視触診	5,500円	24．インスリン精密測定	2,750円
12．乳房超音波検査、視触診	4,400円	25．メタボリックシンドローム検査 CTによる内臓脂肪面積測定	5,500円
13．子宮がん検診　※火･水･木曜(午後～)	3,850円	26．動脈硬化検査（CAVI）血管年齢測定	1,650円

健 診 申 込 書

お申込日　　年　　月　　日

広島商工会議所　　人材開発課　　行

フリガナ		TEL	（　　）　　－
事業所名			
フリガナ		FAX	（　　）　　－
申込担当者 お名前			
所在地	〒　　－	区分	会員企業 ・ 一般企業

●下記のとおり健診を申し込みます。

No.	お名前・性別・生年月日	希望コース （ランチ、特典等のご希望もご記入ください）	ｵﾌﾟｼｮﾝ 希望 No を記入	健 診 希 望 日	生命共済 加入状況
1	ﾌﾘｶﾞﾅ お名前 性 別　男・女 生年月日　　年　　月　　日	□A ◆胃部内視鏡検査のご希望 （ あり【3,850円】・ なし ） □B ◆胃部内視鏡検査のご希望 （ あり【3,850円】・ なし ） □C □D　□15:00 ・□15:30 □E　□15:00 ・□15:30		第1希望 月　　日(　　) 第2希望 月　　日(　　)	加入 未加入
2	ﾌﾘｶﾞﾅ お名前 性 別　男・女 生年月日　　年　　月　　日	□A ◆胃部内視鏡検査のご希望 （ あり【3,850円】・ なし ） □B ◆胃部内視鏡検査のご希望 （ あり【3,850円】・ なし ） □C □D　□15:00 ・□15:30 □E　□15:00 ・□15:30		第1希望 月　　日(　　) 第2希望 月　　日(　　)	加入 未加入

※上記申込書に必要事項をご記入または○をつけてお申込ください。
※お支払い方法のご希望もお知らせください。
※お申込者が3名様以上の場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。
※本申込書にご記入いただいた情報は、健診機関への申込み、健診機関からの受診に係る連絡および広島商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用いたします。

お支払方法　① 当日支払　② 振込

※ 広島商工会議所生命共済制度にご加入の方は、A・B・C・Dコースともに会員料金から、さらにお一人様あたり 3,000 円の割引をいたします。Eコースは 2,000 円の割引となります。

お申込方法

1．健診申込書に必要事項をご記入のうえ、広島商工会議所までＦＡＸまたは郵送にてお申込ください。
2．後日、健診機関より受診日時等についてご連絡いたします。

健診機関

グランドタワーメディカルコート ライフケアクリニック　（広島市中区上八丁堀 4-1 ｱｰﾊﾞﾝﾋﾞｭｰｸﾞﾗﾝﾄﾞﾀﾜｰ４Ｆ）

受付時間　8:30 ・ 9:00 ・ 9:30　　TEL　082-227-3366
休 診 日　　土･日曜日、祝日　　Fax　082-227-1666
駐 車 場　　グランドタワーの地下立体駐車場(車高 2,000mm 以内まで)
（ドック終了時にお申し出ください。サービスチケットをお渡しします。）

お申込・お問い合わせ先

広島商工会議所　中小企業振興部　人材開発課
〒730-8510　広島市中区基町 5-44
TEL：082-222-6691　　FAX：082-222-6006　　http://www.hiroshimacci.or.jp