

2026 年度

受診のご案内

- ① 健診前に注意していただくこと ※必ずお読みください。
- ② 便・尿の採り方について
- ③ オプション検査項目および料金一覧

感染症予防対策についてのお願い

感染症の有無にかかわらず、
体調が悪い場合のご受診はお断りしております。
体調が回復してからのご受診をお願いいたします。

〈お知らせとお願い〉

受診日の変更、オプション検査の追加、キャンセルについて

当クリニックは**完全予約制**です。

受診日またはオプション検査の**追加・キャンセル・変更**を
ご希望の場合は、**受診7日前まで**にご連絡ください。

※7日前を過ぎてのキャンセル・変更は**キャンセル料**が
発生いたしますのでご注意ください。

※健診受診日以降の検査の追加およびオプション検査
のみのご予約はお受けしておりません。

受付時間 について

来所は、**受付時間厳守**をお願いいたします。

早くお越しいただいた場合でも、受付時間までお待ちいただきますので、
ご協力のほどよろしくお願いいたします。

駐車場に 関しての お知らせ

イオン和泉府中店駐車場(2F~5F)へお停めください。

入庫の際、駐車券は発行されませんが、お帰りの際に受付で駐車サービス券を発行いたします。
また、府中病院、近隣駐車場へ駐車された場合の駐車料金はお客さまのご負担となりますので、
ご注意ください。

〔駐輪場について〕イオン和泉府中店駐輪場をご利用ください。バイク駐輪場は西・東入口横にございます。

! 胃カメラ検査を鎮静剤(不安をやわらげる薬)使用でご予約されている方は、
必ず公共の交通機関をご利用ください。※駐車サービス券の発行はいたしません。

検査の流れ

〈所要時間の目安〉

人間ドックコース 4~4.5 時間

生活習慣病 健診コース 3.5~4 時間

受付

更衣

検査・問診

精算

結果
説明

保健指導
健康相談

検査混雑を防ぐため、
実施可能な検査から
ご案内しております。
ご理解・ご協力を
お願いいたします。

人間ドック受診の方のみ
受診当日に検査結果が出ない
項目につきましては、後日郵送
での報告となります。

該当の方のみ

※ご夫婦・お連れさまで一緒にご受診していただいても、
終了時間が異なる場合がございます。ご了承ください。

健診費用・お支払いについて

料金は、各健康保険組合・事業所との契約内容
により異なる場合がございます。

★お支払いには、各種クレジットカードもご利用い
ただけます。

※カードでのお支払いには暗証番号が必要です。
※電子マネー、QRコード決済、デビットカードなどはご利用い
ただけません。

★健診はセット料金になっており、**検査項目をキャン
セルされた場合でも減額はいたしかねます**ので
ご了承ください。

同伴者の入場についてのお願い

「お子さま」や「受診されない方」のご入場は
お断りしております。

誠に恐れ入りますが、館内でお待ちいただけません。別
の場所でお待ちいただきますよう、お願いいたします。

介助・通訳など同伴者が必要な方は、事前に
ご連絡ください。

受付時に「**付添許可証**」をお渡しいたします。
お手数をおかけいたしますが、ご理解、
ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

領収書の発行について

「領収書」の再発行はいたしかねます。

天災等による営業中止の判断基準について

大雨など特別警報発令時は、お客さま・職員の安全を最
優先として、休業する場合がございます。その場合は、府
中クリニックのホームページにて詳細を掲載いたしますの
で、ご参照ください。



1 健診前に注意していただくこと

健診前の飲食について 検査項目にかかわらず **絶食**でお越しください。 (絶食中のタバコはお控えください。)

飲食制限 受付時間▶	午前10時まで	午前10時30分～11時30分	午後12時以降
前日の夕食	午後9時までに普段通り	午後10時までに普段通り	普段通り
当日の食事	摂らない	摂らない	摂らない
当日の水分 (脱水予防)	脱水予防のため、受付時間の1時間前までに 水のみ 200mlまでお飲みください。 ※味付きの水は不可		
薬を飲む時間	午前6時まで	午前9時まで	正午まで
※高血圧の薬は絶食でも必ずお飲みください。※糖尿病の薬は服用しないでください。			

現在、病気療養中・服薬中の方へ

	高血圧の薬	糖尿病の薬	左記以外の薬
検査当日	服用してください	飲まないでください	主治医にご相談ください

⚠ SGLT2阻害薬(フォシーガ、ジャディアンス)を服用中の方は、受診当日は服用せずにお越しください。

医療機器を装着されている方へ

ICD、ペースメーカー、インスリンポンプ、持続グルコース測定器、シャントチューブ、静脈ポート等をご使用の方は受けていただけない検査がございますので、お申し出ください。

胃カメラ受診の方へ

⚠ 鎮静剤(不安をやわらげる薬)の使用をご希望の方へ 鎮静剤を使用されると、検査後に眠気が残ることがあります。

終日、自動車・バイク・自転車は運転できません。運転される場合は、鎮静剤の使用はできません。
また、駐車サービス券の発行もいたしませんので、ご了承ください。
当日、医師の判断により鎮静剤を使用できない場合があります。

- 検査中に医師の判断により組織検査を行う場合があります。
- **ワーマリン**を服用中の方は、組織検査はできません。
- 組織検査の費用は健診料金とは別に保険診療となり追加料金がかかります。
- 組織検査を行った場合、後日当クリニック診療所にて結果をご報告いたします。※上記とは別に別途診療費が必要です。

女性の方へ

- ワイヤーや留め具(金属・プラスチック)の付いていない無地の下着をお持ちの方は、胸部X線検査・胃バリウム検査や診察時にも着用したまま検査を受けていただけます。
- 豊胸の形成手術をされている方はマンモグラフィ検査を受診できません。乳腺エコー検査をお勧めいたします。
- 不妊治療中の方は必ず受診前に主治医にご相談ください。

妊娠中および妊娠の可能性のある方または 授乳中の方へ

- 授乳中の方は、胃の検査時に使用する薬(下剤)に制限がありますので事前にお問合せください。

■ 妊娠中および授乳中の胃カメラ検査について

	胃カメラ検査		鎮静剤使用
	経口	経鼻	
妊娠中	×	×	×
授乳中	検査後 6時間 授乳不可	検査後 8時間 授乳不可	検査後 24時間 授乳不可
	検査前にあらかじめ搾乳、または一時的に粉ミルクに替えてください。		

健診当日にお持ちいただくもの

健診着は当クリニックで準備しております。

問診票



紙の問診票は同封しておりません。
あらかじめWEBでの入力をお願いします。

URL ▶ <https://www.confy.jp/seichokai/mons>

ログインID・パスワードは別紙「健診のご案内」に記載されています。



- ①「当日問診票」は必ずご記入ください。
- ②後期高齢者の方は、紙の問診票を同封しておりますので、WEB問診もしくは紙の問診票**どちらか1つ**にご記入ください。
- ③胃カメラ検査をご予約の方へ…「**上部消化管検査の説明書および同意書**」にボールペンでご記入ください。
- ④MRI検査をご予約の方へ…**必ず禁忌事項をご確認のうえ、「MRI問診票」**にご記入ください。

便・尿の容器

※採取方法はP3をご参照ください

利用券、受診券、必要書類

※ご加入の健康保険組合により異なります

お忘れの場合は、ご受診いただけない場合がございます。
事前に記入が必要な箇所は、ボールペンでご記入ください。

マイナ保険証 または 資格確認書 + 医療証(医療受給者証など)

「資格情報のお知らせ」のみでは受診いただけません

ご予約後、お勤めの会社が変わられた場合、ご連絡なく受診されますと全額自費になります。
必ず事前にご連絡ください。

右記「**医療証**」がある方はお持ちください

- ◆ 後期高齢者医療被保険者証 ◆ 障害者医療証 ◆ ひとり親家庭医療証
- ◆ 特定医療費(指定難病)受給者証 ◆ 高齢受給者証 ◆ 被爆者健康手帳

薬剤情報・お薬手帳 (普段服用されている方はお持ちください)

※上記をお持ちでない方は常用薬(インスリン注射を含む)をお持ちください。

常用薬

普段服用されている薬、インスリン注射薬など必要な方はすべてお持ちください。

コンタクトレンズケース・保存液(使い捨てレンズをご使用の方は**予備レンズ**)

コンタクトレンズを外す場合があります。(ケース・保存液をお忘れの場合は、ご購入いただけます。)
感染症予防対策のため、コンタクトレンズケース・保存液の貸し出しは行っておりません。

くつ下・カーディガンなど羽織るもの ※必要な方

空調で寒と感じることもございますので、必要な方はご用意ください。
スリッパは用意しております。お持ちいただいても結構です。

小物入れ ※必要な方

健診着にはポケットがありません。
必要な方はあらかじめ小物入れをご準備ください。

補助具 ※必要な方

車いす・杖などの補助具が必要な方はお持ちください。
貸し出しは行っておりません。

持ち物
チェック

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

② 便・尿の採り方について

あなたの採取する容器は**白い袋**に入っています。

採取した容器のラベルには、すべて氏名をご記入ください。

便の採り方

※詳しくは採便容器に同封の説明書をご覧ください。

受診**7日前**より、採取できます。 ※必ず採取した日付をご記入ください。

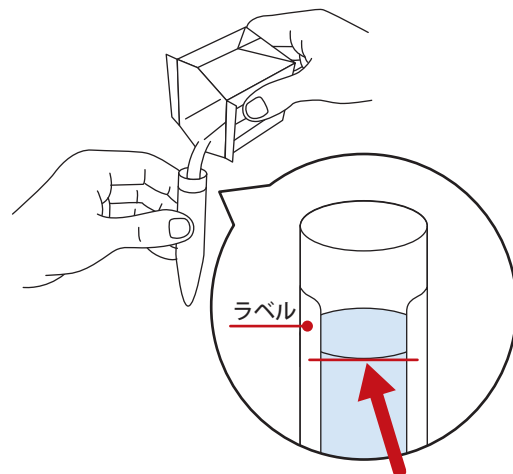
- ① 1本ずつ、別々の日で採取してください。 ⚠ 同じ日付で採取した便は検査できません。
- ② 直射日光を避けて室内温度(25℃)以下で保存してください。



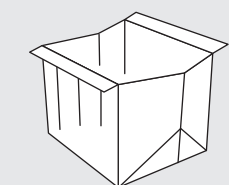
尿の採り方

受診**当日**の朝起きて**すぐの尿**を採ってください。**前日**の尿は検査できません。

- ① 出始めは採らず、
中頃からあとの尿を
折りたたみ式コップに
採ってください。
- ② 右図のように
尿コップに採った尿を
試験管に入れて、フタを
しっかり閉めてください。



ラベルのこの辺り(容器7分目)まで
尿を採ってください。



折りたたみ式尿コップ
(尿コップ)

※尿コップはトイレに流せ
ません。詰まる原因にな
ります。可燃ごみとして
処分できます。

採取後の容器は、**白い袋**に
入れてお持ちください。

お客さまの安全についてお願い

右記の条件に当てはまる方は、
検査をお断りしております。

また、医師の判断により、検査続行不可
とされた場合は検査を中断します。

※体調不良、感染の恐れがあるなど

■体重制限

120kg以上の方

- 胃バリウム検査 ×
- 子宮・卵巣検査 ×

135kg以上の方

- 胃カメラ検査(経口/経鼻) ×
- CT検査(各種) ×
- 大腸カメラ検査 ×

検査項目についてのお知らせ

オプション検査と人数制限がある検査について

オプション検査や人数制限がある検査はお早めにお申込みください。

当日お受けできない場合がございます。

受診7日前を過ぎてのキャンセル・変更はキャンセル料が発生いたしますので
必ず事前にご連絡ください。

キャンセル料
¥2,200

※健診受診日以降の検査追加はお断りしております。

人数制限がある検査

追加ご希望の方は、ご予約時、
またはお早めにお申し込みください。

- 胃カメラ検査・鎮静剤使用
- 胃バリウム検査
- 頸動脈エコー検査
- 心臓エコー検査
- 腹部エコー検査
- 甲状腺エコー検査
- MRI検査
- 大腸カメラ検査
- 子宮・卵巣検査
- 乳腺エコー検査
- マンモグラフィ検査

健診当日と別の日程でおこなう検査

●PET CT検査

受診日の**2週間前**までに協力施設で
検査を受けていただきます。

●睡眠時無呼吸症候群検査

検査機器が後日ご自宅に届きます。
検査後、返送していただきます。

●腸内フローラ検査

受診当日、採便キットをお渡しします。
健診受診後、2週間以内に
ポストへ投函していただきます。

●乳房MRI検査・全身MRI検査

ベルクリニックにて
検査を受けていただきます。

健診結果のお届けについて

健診結果は、約3~4週間で、ご登録のご住所に「普通郵便」で送付いたします。

●ご希望の方は、レターパック(有料・別途実費要)での発送も承っております。
受診当日に、受付までお申し出ください。

●ご希望の方には、WEBで結果を参照できるサービスを無料で提供しております。
受診日の翌月同日からご覧いただけます。

ご希望の方は、問診票のWEB結果参照希望欄で「希望する」とご回答ください。

※将来的に紙の結果表は有料化する予定です。

③ オプション検査項目および料金一覧

※追加・キャンセル・変更をご希望の方は、7日前までにご連絡ください。

検 査 項 目			備 考	料 金
A がんが気になる方へ				
1	肺検査	放	胸部ヘリカルCT検査	14,300円
2		放	胸部ヘリカルCT検査+肺気腫解析	17,600円
3		放	腹部CT検査(上腹部)	14,300円
4		!	腹部エコー検査	5臓(胆のう・肝臓・腎臓・脾臓・膵臓)+腹部大動脈 5,500円
5	肝炎検査	血	HCV(C型肝炎ウイルス)抗体検査	2,200円
		血	HBs(B型肝炎ウイルス)抗原検査	2,200円
6	腫瘍マーカー	血	基本① (CEA・CA19-9)	主に大腸・胃・膵臓など消化器がん 2,200円
		血	基本② (CEA・CA19-9+抗p53抗体)	基本①+食道がん・乳がん 5,500円
		血	肺 (CYFRA・ProGRP)	4,950円
		血	膵臓 (APOA2アイソフォーム・CA19-9)	5,720円
		血	肝臓 (AFP・PIVKA- II)	4,400円
		血	前立腺 (PSA)	2,200円
		血	婦人 (CA125)	2,200円
7		放	PET CT検査	協力施設で実施 115,500円
8	胃検査	血	胃がんリスク検査(ピロリ菌検査・ペプシノゲン検査)	5,500円
		血	抗ヘリコバクターピロリ抗体(ピロリ菌)検査	3,300円
		放 !	胃バリウム検査	11,000円
		!	胃バリウム検査→胃カメラへの振り替え(人間ドック受診の方)	5,500円
		!	胃バリウム検査→胃カメラへの振り替え(人間ドック以外の方)	経口/経鼻 6,600円
		!	胃カメラ検査(経口/経鼻)	経口/経鼻 17,600円
		!	鎮静剤(セデーション)使用	4,400円
B 女性の方へ				
1	子宮・卵巣検査	!	子宮頸がん検査(子宮頸部細胞診・内診・経膈エコー検査含む)	7,700円
		!	子宮体部細胞診(子宮体がん)検査	子宮頸がん検査を含む 13,200円
		!	ヒトパピローマウイルス(HPV)検査	子宮頸がん検査を含む 9,900円
		!	クラミジア検査	子宮頸がん検査を含む 11,000円
		血 !	婦人ホルモン検査(FSH・LH・E2・婦人問診)	子宮頸がん検査を含む 13,200円
			経膈エコー検査 (注:健康保険組合様によっては子宮頸がん検査に含まれていない場合がございます。)	経膈エコー検査のみは実施不可 3,300円
2	乳房検査	放 !	マンモグラフィ検査(2方向)	5,500円
		!	乳腺エコー検査	5,500円
		!	乳房MRI検査	検査はベルクリニック(堺市)で実施いたします。 24,200円
C 高血圧・肥満・動脈硬化が気になる方へ				
1		血	LOX-index(ロックスインデックス®)	11,000円
2			睡眠時無呼吸症候群検査	検査機器のお届け・返却は宅配サービス 7,700円
3		放	内臓脂肪率検査	3,300円
4	心臓検査	!	心臓エコー検査	8,800円
		血	NT-proBNP検査	心臓の負担の程度を見る検査 2,200円
5	動脈硬化検査		血圧・脈波検査(ABI・CAVI)	3,300円
		血	sd-LDL(超悪玉)コレステロール検査	3,850円
		!	頸動脈エコー検査	5,500円
		血	インスリン検査(インスリン・インスリン抵抗性指数)	2,200円
6		血	サインポスト遺伝子検査「生活習慣病予防プログラム」	肥満・動脈硬化等体質に関わる遺伝子を測定します 38,500円
		血	マイ ナイチングール	生活習慣病リスクを見る化 14,300円
7		!	肝脂肪量測定(iATT) ※腹部エコー検査必須	肝脂肪の程度を数値化 3,300円
8		血 !	肝線維化測定(SWM/M2BPGi) ※腹部エコー検査必須	肝臓の硬さを数値化 5,500円

※表示料金は全て税込価格です。

検査項目			備考	料金
D その他のオプション検査				
1		血	貧血検査(総鉄結合能・フェリチン+鉄)	3,850円
2	骨密度検査	放	骨密度検査(前腕骨専用骨密度測定)	3,850円
		血	25-OH ビタミンD	2,200円
3	大腸検査	!	大腸カメラ検査	34,100円
4	甲状腺検査	血	甲状腺機能血液検査(基本)(freeT4・TSH)	3,300円
		血	甲状腺機能血液検査(精密)(TSHレセプター抗体+サイログロブリン)	甲状腺機能血液検査(基本)を含む 6,600円
		!	甲状腺エコー検査	4,400円
5	腎機能検査	血	シスタチンC	2,200円
6	MRI検査	!	頭部MRI・MRA検査/頸部MRA検査	29,700円
		!	頭部MRI・MRA検査/頸部MRA検査+VSRAD	50歳以上の方対象 38,500円
		!	上腹部MRI検査+MRCP	27,500円
		!	骨盤腔MRI検査(前立腺)	22,000円
		!	骨盤腔MRI検査(子宮・卵巣)	22,000円
		!	頸椎MRI検査	22,000円
		!	腰椎MRI検査	22,000円
		!	全身MRI検査 ※頭部は含まない	検査はベルクリニック(堺市)で実施いたします。 55,000円
7			腸内フローラ検査	16,500円
8			歯周病リスク検査	3,850円
9		血	MCIスクリーニング検査プラス	50歳以上の方対象 27,500円
10		血	アレルギー検査(MAST48)	16,500円
11		血	HIV(エイズ)検査	検査結果は別紙にて後日報告 3,300円
12		!	健診事前相談	料金は相談日当日にお支払い 5,500円
13		!	健診結果説明	5,500円

※表示料金は全て税込価格です。

★オプション検査の詳細な案内
につきましては、右記二次元
バーコードよりご確認ください。



放 …放射線検査です。妊娠中やその可能性のある方はご相談ください。
血 …血液検査です。 ! …検査人数に制限があります。

生活習慣・家族歴によるオプション検査の選び方

① 生活習慣

喫煙、肥満、多量飲酒などがある方は、
がんや動脈硬化性の疾患(心筋梗塞・脳梗塞)の
リスクが高くなります。

✓ 動脈硬化が気になる方

- ☐ 運動不足
- ☐ 肥満
- ☐ 塩分を好む
- ☐ 暴飲暴食
- ☐ 高血圧
- ☐ 家族が心筋梗塞・脳梗塞
- ☐ 野菜不足
- ☐ 喫煙
- ☐ 脂質異常
- ☐ 高血糖
- ☐ 高尿酸
- ☐ 不規則な生活

動脈硬化検査

LOX-index、頭部MRI・MRA検査/頸部MRA検査 など

② 家族歴

ご両親・祖父母ががん・脳卒中・
心筋梗塞に罹患した方は、
ご自身も高リスクとなります。

✓ がんが気になる方

- ☐ 喫煙
- ☐ 家族ががんに罹患
- ☐ 飲酒
- ☐ ストレスが多い

がん検査

腫瘍マーカー、胸部ヘリカルCT検査 など