

当施設は完全予約制です。
ご受診の際はあらかじめご予約をお願いいたします。

インターネットでのご予約



**24時間ご利用いただける
インターネット予約が便利です！**



『しずくりプチドック』の方は
“健康診断”をクリック



【保健事業部ホームページ】

<https://www.seirei.or.jp/hoken/>

検索エンジンから

携帯・スマートフォンから

聖隷保健事業部

検索

こちらのQRコードから
アクセスが便利です！

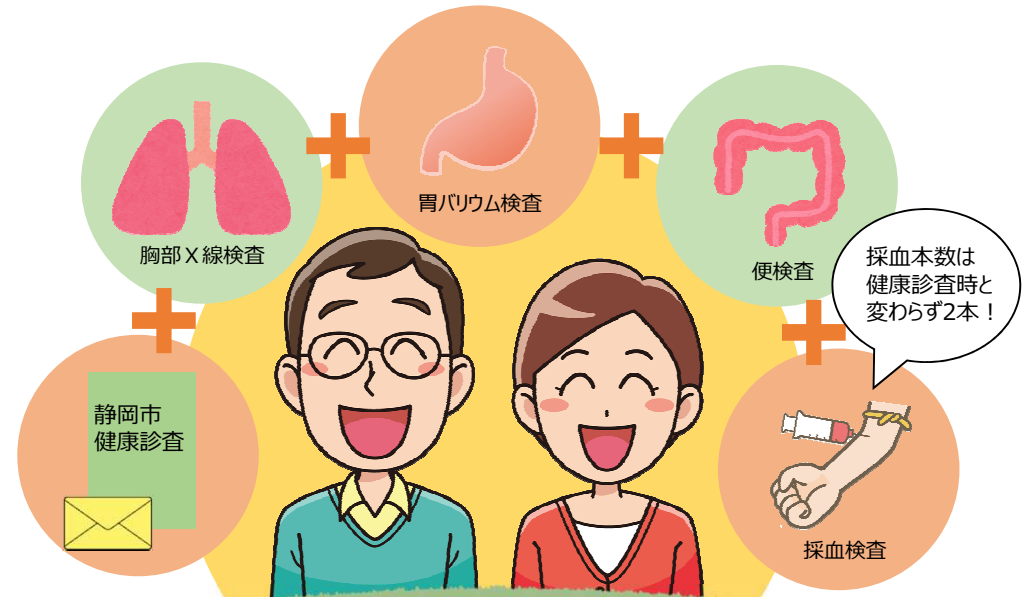


お電話でのご予約・お問合せ

TEL **0120-283-170**

受付時間 平日 9:00~16:30 土曜日 9:00~12:00

静岡市国民健康保険 ご加入の皆様へ



特定健康診査受けるなら

セットがおすすめ

『しずくりプチドック』をご利用いただくと、特定健康診査と
肺がん、胃がん、大腸がんの3つの検診+人間ドック並み血液検査等

全部まとめて受診できて

自己負担 **1,000** 円(税込) !!

(※ 40歳以上の方の個人負担金)

聖隷 定価
27,489 円
(税込)

- ご予約時に**追加オプション検査**もお申込みいただけます。
- 静岡市特定健康診査とがん検診補助を利用した**1日人間ドック**は
聖隷健康サポートセンター-Shizuoka で承ります。
- 静岡市特定健康診査のみ、がん検診のみの予約も可能です。

**この機会に是非
『しずくりプチドック』をご利用ください!!**

2021年4月1日現在 35歳以上・静岡市在住で
静岡市国民健康保険/後期高齢者医療保険にご加入の方が対象です。

検査料金

35歳～39歳 : 4,500円 (税込)
40歳～74歳 : 1,000円 (税込)
75歳以上 : 500円 (税込)

40歳～59歳で静岡市発行
「大腸がん検診 無料クーポン」
をお持ちの方 : 800円 (税込)

『しずくり プチドック』に下記項目も追加可能です！(年齢により静岡市より補助がでます)

● [男性]
▼ 前立腺がん検診

● [女性]
▲ 骨粗しょう症検診、婦人科検診

実施期間

2021年5月1日～2022年3月15日

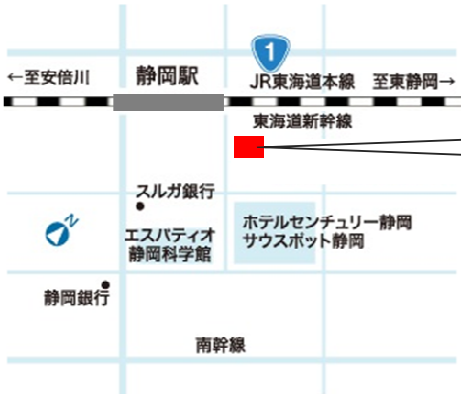
注意事項

- ・静岡市が発行する「健康診査受診券」が必要です。 ※次の方は健康診査の対象となりません。
①妊産婦 ②6ヶ月以上入院している方 ③養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、介護保険施設、特定施設などに入所または入居している方
- ・セットメニューのため、検査項目を中止した場合は『しずくり プチドック』はご利用いただけません。中止時は通常健康診査、がん検診の料金・項目で実施させていただきます。
- ・静岡市の補助は年度内1回となります。健康診査及びがん検診(胃・肺・大腸)を本年4月以降受診されている場合、『しずくり プチドック』はご利用いただけません。
- ・胃部バリウム検査から胃カメラ検査への変更はできません。
- ・本状とは行き違いに身分変更等により既に対象外の場合をご容赦願います。

実施施設・アクセス

聖隷静岡健診クリニック

静岡市葵区黒金町55番地 静岡交通ビル5～7階



静岡駅すぐ！



- 電車を利用される方
静岡駅南口より徒歩 **1分**
- バスを利用される方
しずてつジャストライン
[静岡駅南口]みなみ線、石田街道線 他 静岡駅下車
[静岡駅北口]美和大谷線、県立美術間線、静岡日本平線 他 静岡駅下車
- 車を利用される方
提携駐車場に限り、最大2時間分の駐車サービス券をお渡しいたします。駐車券をご持参の上、お越しください。

検査項目

『しずくり プチドック』

検査内容		特定健康診査 がん検診	『しずくり プチドック』	1日 人間ドック
問診・血圧	問診・血圧測定	●	●	●
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	●	●	●
	標準体重・肥満度・体脂肪率			●
眼科検査	視力・眼底検査・眼圧検査			●
聴力	聴力検査(1000Hz,4000Hz)			●
生理学検査	肺機能検査・肺機能%一秒量			●
	安静時心電図	○(※1)	●	●
X線検査	胸部エックス線検査	▲(※2)	●	●
	胃バリウム検査	▲(※2)	●	●
超音波検査	腹部エコー検査			●
血液検査	[血球]	赤血球数・血色素・ヘマトクリット	●	●
		白血数・血小板		●
		MCV・MCH・MCHC		●
		血液像		●
	[肝臓]	AST・ALT・γ-GT	●	●
		総蛋白・アルブミン・A/G比		●
		ALP・T-BIL・LD(LDH)・Ch-E		●
	[腎臓]	e-GFR・クレアチン	●	●
		BUN		●
	[尿酸]	尿酸	●	●
	[脂質]	TG	●	●
		HDL-CHO・LDL-CHO・T-CHO	●	●
		non-HDLコレステロール		●
	[糖代謝]	血糖・HbA1c	●	●
	[臓臓]	膵型アミラーゼ		●
	[電解質]	Ca		●
[感染症]	CRP・HBs抗原		●	
便・尿検査	尿糖・尿蛋白	●	●	
	尿潜血・尿PH		●	
	尿沈渣		●	
	便潜血反応検査(2日法)	▲(※2)	●	
医師診察		●	●	
保健講話/栄養講話			●	
保健指導/栄養指導/運動指導			●	
医師結果説明			●	
自己負担金額(税込)		¥700	¥1,000	¥45,100
備考		40歳以上で特定健康診査・胃がん・大腸がん・肺がん検診を実施した場合の自己負担金額	40歳～74歳の自己負担額	聖隷 定価

※1 本人の希望により実施。

※2 年齢により静岡市より補助あり。項目毎に自己負担金額は異なる。がん検診項目は本人の選択により実施。